

**Nom et Prénom :**

**Date :**

**Age :**

**Ville :**

**Département :**

**Pays :**

## Recueil d'Informations

1. Quels sont les Domaines de Ta Vie Que Tu Désires Changer ?

- Santé
- Avec Toi M'Aime
- Sentimental
- Enfants
- Familial
- Relationnel
- Financier
- Avec Ta Vie...La Vie

2. Quels Problèmes rencontres-Tu dans ces Domaines ? Sois Précis(e)

3. Qu'Aimerais-Tu Ressentir et avoir à la Place ?

4. Es-Tu Intéressé(e) par un Rappel pour une Séance Individualisée au Tarif Solidarité ( 50€ au lieu de 150€) ?

- Oui
- Non

Saches que je M'Engage avec Mon Équipe de Praticien(nes) à Répondre au Mieux à Tes Besoins dans la Série, même sans Séance !!!...Et Bien Évidemment de Façon encore plus Spécifique avec une Séance

Aux Plaisirs de T'accompagner Sur Ton Chemin D'Éveil et de Grande Conscience

Belles Énergies d'Amour de Gratitude et de Santé

Martine Clavelli