



Questionnaire individuel pour l'inscription et la participation à des séances collectives de sophrologie - relaxation

Nom : _____

Prénom : _____

Age : _____

Adresse mail : _____

Téléphone portable : _____

Certaines pratiques présentent des contre-indications. Afin que la sophrologue puisse s'adapter, merci de remplir le questionnaire suivant :

- Avez-vous une pathologie particulière parmi celles-mentionnées ci-dessous ? (entourez la réponse qui vous concerne, s'il vous plaît)

Schizophrénie : OUI NON

Bipolarité : OUI NON

Psychose : OUI NON

Tétanie : OUI NON

Spasmophilie : OUI NON

- Êtes-vous sous traitement susceptible de faire baisser votre « niveau de vigilance » ? (par exemple : antihistaminique, antidépresseur) (entourez la réponse qui vous concerne, s'il vous plaît) OUI NON

- Y a-t-il quelque-chose que vous souhaitez mentionner ?

- Souhaitez-vous être tenu(e) au courant des informations concernant les séances collectives par mail ? (entourez la réponse qui vous concerne, s'il vous plaît) OUI NON

- Souhaitez-vous être tenu(e) au courant des informations concernant les séances collectives par SMS ? (entourez la réponse qui vous concerne, s'il vous plaît) OUI NON

- Modalité de règlement : (entourez la réponse qui vous concerne, s'il vous plaît parmi les deux propositions ci-dessous)

- carte de 10 séances valable un an : 120 €
- 1 séance seule : 14 €

Règlement possible par chèque à l'ordre de Charlotte Herman ou en espèces

Merci pour vos réponses.