INSCRIPTION 'PAS SAGE'

•	PRÉNOM:
•	NOM:
•	DATE DE NAISSANCE :
•	ADRESSE:
•	ADRESSE MAIL:
•	N° TÉL / GSM :
•	N° DE TÉL / GSM D'UNE PERSONNE À CONTACTER EN CAS DE BESOIN PENDANT LE STAGE + LIEN DE PARENTÉ :
•	ÊTES-VOUS CYCLIQUE OU MÉNOPAUSÉE ?
•	AVEZ-VOUS UNE INTOLÉRANCE ALIMENTAIRE?
•	VOTRE CORPS SOUFFRE-T-IL D'UNE PATHOLOGIE QU'IL EST IMPORTANT QUE NOUS SACHIONS ?
•	QUELLES SONT VOS INTENTIONS POUR LE STAGE CONCERNANT :
	• MON CYCLE DE FEMME (DE MOI À MOI-MÊME) :
	• LE CYCLE DE MA VIE :

- MON CYCLE ÉMOTIONNEL :
- MES INTUITIONS DE FEMME :
- MA CONNEXION À L'UNIVERS :
- QU'AIMERAIS-JE DÉVELOPPER EN TANT QUE FEMME VIS-À-VIS DE MOI-MÊME ET VIS-À-VIS DES AUTRES ?