|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom/Prénom |  | | | |
| Adresse |  | | | |
| Code postal/Ville |  | | | |
| Téléphone fixe |  | | Téléphone mobile |  |
| email | @ | | | |
|  | | | | |
| Je souhaite avoir :  □ **séance individuelle** □ **séance Hypnose**  **Votre (ou)) vos problématiques à traiter (cocher la ou les cases) :**  □ poids (excès de poids ou manque de poids)  □ justice, procès (injustices)  □ manque d’argent (argent qui semble filer entre les doigts)  □ séparation (blocage affectif)  □ deuil (je n’arrive pas à faire le deuil)  □ solitude □ addictions  □ travail (recherche d’emploi, (ou) je ne sais pas dans quel domaine me diriger)  □ examen □ autre  Résumez svp votre situation et votre demande  (envoyer sur notre mail **:** lephoenixeveil@gmail.com) | | | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

[](PHENIX%20EVEIL%20lien%20formulaire)