



## **Pré-inscription 2021-2024**

Pour la Formation en Thérapies Esséniennes et Egyptiennes

*Selon la Tradition complète transmise par Marie-Johanne Croteau-Meurois et Daniel Meurois*

**(photo récente souhaitée)**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Téléphone : ..... Email : .....

- 1) Souffrez-vous d'une maladie qui nécessite une prise de médicament ou une surveillance particulière (allergie, diabète, problèmes cardiaques, asthme, troubles psycho-émotionnels, etc.) ?
  
- 2) Quelles sont vos motivations à suivre cette formation ?
  
- 3) Brève description de votre cursus personnel (Parcours personnel, Formations, Expérience)
  
- 4) Avez-vous déjà suivi des formations en médecine énergétique ? Si oui, avec qui et en quelle année ?
  
- 5) Quelle est votre expérience de pratique énergétique ?

6) Quelles sont vos attentes de cette formation ?

Remarques éventuelles :