



Pré-inscription 2020-2023

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 :