

Gilles GARNIER

Praticien en hypnose certifié

N° Siret : 798 831 340 000 16

96 rue Montgolfier, 69006 Lyon

Date :

Je, soussigné(e) :

Né(e) le :

Adresse :

Numéros de téléphone :

Adresse mail :

Atteste que je comprends pleinement que Gilles Garnier n'est pas un médecin, et que je ne suis là ni pour obtenir un diagnostic, ni un traitement, ni une procédure thérapeutique médicale.

L'état recherché en hypnose Ericksonienne est une activation des ressources intérieures qui optimise les facultés de choix et les fonctions cognitives, en fonction de la demande du client. Dans le travail de développement personnel le client est, de fait, responsable des décisions prises.

Je suis actuellement suivi par un psychologue, psychothérapeute ou psychiatre :

Non

Oui

Si oui, veuillez indiquer son nom, prénom, n° de téléphone.

⇒

Je prends actuellement un traitement médicamenteux (type anti dépresseur) :

Non

Oui

Je suis épileptique et/ ou j'ai des problèmes cardiaques :

Non

Oui

On m'a déjà diagnostiqué une ou plusieurs psychopathologies : borderline – schizophrénie – psychose  
Oui (merci d'entourer le ou les cas)

Non

En cas d'annulation d'une séance moins de 48h à l'avance, le montant de la séance reste dû.

*Lu et approuvé, bon pour accord,*

*Signature :*