

DÉCLARATION DE PARTICIPATION EN FORMATION



A REMPLIR POUR TOUTES LES INSCRIPTIONS EN FORMATION PROFESSIONNELLE (sauf stages d'Auto-Hypnose)

Nous avons besoin de quelques informations qui seront gardées strictement confidentielles et ne sont destinées qu'à R-EVEIL. Il est important que vous lisiez, remplissiez, signiez et nous retourniez cette partie de votre Bulletin d'Inscription ; c'est un prérequis afin que nous puissions valider votre inscription. Merci.

Votre santé physique et psychologique

Souffrez-vous ou avez-vous souffert de :

Asthme, troubles respiratoires

Allergie(s) grave(s)

Épilepsie Dépression nerveuse

Troubles cardiaques

OUI

NON

Suivez-vous une prescription médicale (médicaments) ? Si oui, merci de détailler sur courrier joint

Êtes-vous ou avez-vous été récemment suivi en psychothérapie ?

Êtes-vous ou avez-vous déjà été suivi pour raisons psychiatriques, notamment pour des troubles dissociatifs (bipolarité, schizophrénie...)?

Souffrez-vous de comportements addictifs graves (drogue, alcool...)?

Souffrez-vous d'une incapacité physique ou psychologique qui pourrait vous empêcher de participer sereinement à un programme intensif de formation professionnelle ?