



### CONTACT

Tel : 07 56 91 26 31  
lemaire.roudy@gmail.com

3 rue du Ratraït  
92150 Suresnes

Civilité :  
Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Tel :  
Mail :  
Date de naissance :

### AIDEZ MOI À PRÉPARER VOTRE SÉANCE

Ce formulaire est très important pour la création de votre fichier client. En le remplissant, c'est du temps qui sera gagné pour la séance. Il me permet de mieux vous comprendre avant la séance et de trouver directement les questions justes pour vous. Ce questionnaire vous permet également de réfléchir à votre démarche thérapeutique.

#### Motif de la rencontre

#### En quoi est-ce important pour vous de faire évoluer la situation ?

---

**Quelle est l'origine du malaise selon vous ?**

**Quel délai vous accordez-vous pour faire évoluer la situation?**

**Suivez vous un traitement ou une thérapie en cours? Lesquels ?**

**En êtes-vous satisfait?**

Merci de votre confiance,

**Roudy Lemaire**

Thérapeute Intelligence Relationnelle®, IFS, sophrologue,  
Accompagnement des enfants à la Méthode Papillon®