



Atelier-soins « Sophia La Sagesse... autrement »

Votre nom :

Votre Prénom :

Votre date de naissance :

- Quel est l'élan qui vous amène à cette demande d'atelier « Sophia... autrement » ?
- Avez-vous effectué d'autres ateliers Lucioles ? Si oui, lesquels ?
- Avez – vous déjà effectué un travail en vous ? Entamé un chemin de Conscience ?
Via quels « outils » ? Quels bienfaits en vous ?

- Que savez-vous déjà à propos de Sophia ?

- Avez-vous déjà eu recours à des soins énergétiques ? Savez-vous travailler en autonomie ou semi-autonomie ?

- Tout autre élément significatif, important pour vous ? (famille, défis santé, autre)