

Nom				Mr Mme Mlle	
Prénom				Nom de jeune fille	
Date naissance				Heure de naissance	
Lieu de naissance				Département de naissance	
Situation de famille				Nombre enfant(s)	
Profession					
Adresse actuelle					
Code postal		Ville			
Tél.			Adresse mail.		
Signe astrologique			Ascendant		

**Ce que vous devez faire** : vous détendre et vous concentrer sur vous-même. **Sans réfléchir et sans les compter**, tracez sur chaque ligne une rangée de "petits bâtons" verticaux bien lisibles. Vous espacez les petits bâtons selon votre inspiration et vous arrêtez la ligne quand vous en ressentez le besoin. Ne vous appliquez pas trop, laissez-vous aller, c'est votre inconscient qui s'exprime, il doit le faire librement.

**Lorsque les 17 lignes sont complétées, portez le total des bâtons au bout de chaque ligne.**

*Je reste à votre disposition, si besoin, pour compléter ce document (Tél : 06.81.79.36.21 ou Mail : unimys.pc@gmail.com).*

1	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>