# VALIDATION 2ième Pas : « rencontre inattendue avec votre lieu de vie »

Afin de pouvoir évaluer où vous en êtes, de vous aider et d’améliorer la formation, pouvez-vous remplir ce document et me le renvoyer par mail. Merci de votre participation

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom |  |
| Nom |  |
| Pouvez-vous définir l’objectif de ce 2ième Pas ? |  |
| Avez-vous trouvé comment l’énergie circule chez vous ? Que retrouvez comme type d’énergie qui arrive à votre chambre et votre salle de bain ? |  |
| Avez-vous découvert les remèdes pour permettre à l’énergie de bien circuler? |  |
| Votre lit est-il en position de maîtrise ? Si non, avez-vous procédé à la rectification, si c’est possible ? |  |
| L’harmonie des 5 éléments règne-t-elle dans votre chambre ? |  |
| L’harmonie des 5 éléments règne-t-elle dans votre salle de bain? |  |
| Qu’est-ce que vous avez le moins apprécié dans cet atelier ? |  |
| Avez-vous une suggestion pour l’amélioration de cet atelier ? |  |