# VALIDATION 2ième porte porte : « révéler sa beauté dès le matin»

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 |  |
| Avez-vous pris la décision de bien débuter la journée du bon pied ? |  |
| Avez-vous commencé à utiliser les bons produits cosmétiques ? |  |
| Avez-vous vérifié vos vêtements, vos sous-vêtements et vos accessoires ? |  |
| Avez-vous changé de produits de lessive ou l’avez-vous fabriqué ? |  |
| Êtes-vous attentives à renforcer votre en puissance en toutes circonstances ? |  |
| Regardez-vous dans les orientations cardinales favorables le plus souvent possible ? |  |
| Avez-vous fait au moins une fois le rituel ? |  |
| Avez-vous vérifié les matières que vous portez par rapport aux 5 éléments ? |  |
| Qu’est-ce que vous avez le moins apprécié dans cet atelier ? |  |
| Avez-vous une suggestion pour l’amélioration de cet atelier ? |  |