# VALIDATION 5ième porte : « Osez exprimer le reflet de votre âme »

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 découvert La forme de votre visage ? |  |
| Avez-vous découvert votre ou vos récepteur(s) dominants ? |  |
| À quel étage, vous situez-vous le plus ? |  |
| Avez-vous découvert ce que vous souhaitez développer en vous (quel niveau) et quelles sont les corrections à apporter ? |  |
| Avez-vous découvert vos couleurs pour le maquillage et vos couleurs pour les cheveux ? |  |
| Qu’est-ce que vous avez le moins apprécié dans cet atelier ? |  |
| Avez-vous une suggestion pour l’amélioration de cet atelier ? |  |