



Inspire Respire

Centre de formation en développement personnel,
pôle santé & bien-être

Nom de naissance:

Tous vos prénoms:

Date, heure et lieu de naissance:

Droitier(e) ou Gaucher(e):

Nbr(s) de frère(s) et sœur(s):

Etudes

Age d'autonomie financière:

Profession actuelle:

Autre but professionnel futur:

Ce qui me passionne le plus:

Ce que je déteste le plus:

Mon/mes/ grands regrets aujourd'hui:

Ma/mes/ culpabilités:

Ce qui me fait le plus peur:

Fausse couches, IVG, grossesse(s) interrompue(s):

Si connue dans votre lignée maternelle: Fausse couches, IVG, autres...:

Nombres d'enfant(s):

Si Mariage(s) date(s) des unions:

Si divorces date(s) officiel des divorce(s):

Maladie(s) personnelle(s):

Maladie(s) de la lignée Maternelle:

Maladie(s) de la lignée Paternelle:

GRILLE DE VIE ET EMPREINTE DE NAISSANCE* (*établie par Lysiane Lévy)

PROJET DE VIE DES PARENTS AUTOUR DE LA CONCEPTION (C= Conception)

Si possible noter les éventuels événements vécus par vos parents
avant votre conception.

C-9 mois

C-8 mois

C-7 mois	
C-6 mois	
C-5 mois	
C-4 mois	
C-3 mois	
C-2 mois	
C-1 mois	

CONCEPTION

Date de conception:

Noter tout événement durant la grossesse

Mois 1	
Mois 2	
Mois 3	
Mois 4	
Mois 5	
Mois 6	
Mois 7	
Mois 8	
Mois 9	

NAISSANCE

Noter les événements de votre vie

1 an	
2 ans	
3 ans	
4 ans	

5 ans	
6 ans	
7 ans	
8 ans	
9 ans	
10 ans	
11 ans	
12 ans	
13 ans	
14 ans	
15 ans	
16 ans	
17 ans	
18 ans	
19 ans	
20 ans	
21 ans	
22 ans	
23 ans	
24 ans	
25 ans	
26 ans	
27 ans	
28 ans	
29 ans	

30 ans	
31 ans	
32 ans	
33 ans	
34 ans	
35 ans	
36 ans	
37 ans	
38 ans	
39 ans	
40 ans	
41 ans	
42 ans	
43 ans	
44 ans	
45 ans	
46 ans	
47 ans	
48 ans	
49 ans	
50 ans	
51 ans	
52 ans	
53 ans	
54 ans	

55 ans	
56 ans	
57 ans	
58 ans	
59 ans	
60 ans	
61 ans	
62 ans	
63 ans	
64 ans	
65 ans	
66 ans	
67 ans	
68 ans	
69 ans	
70 ans	
71 ans	
72 ans	
73 ans	
74 ans	
75 ans	
76 ans	
77 ans	
78 ans	
79 ans	

80 ans	
81 ans	
82 ans	
83 ans	
84 ans	
85 ans	
86 ans	
87 ans	
88 ans	
89 ans	
90 ans	