

Fiche témoignage d'inscription anonyme
Séance-conférence-thérapeutique
d'Éveline BICHON

NOM :

Age :

Sexe :

N° de sécurité sociale :

Profession :

Banque :

Situation familiale: Veuf/ve Marié en couple célibataire

Ma mère est toujours vivante: Oui Non Je ne sais pas

Nombres d'enfants à charges :

Ma mère ou/et moi ont déjà eu un suivi psychologique: Oui Non

et si oui, pourquoi :

.....

.....

J'ai déjà acheté « Accepter sa mamernalité » E. Bichon, chez Palier Ed.

Je souhaite commander un exemplaire pour 25€90

Je joins un chèque de ce montant l'ordre de Eveline Bichon

Je paie par CB en laissez mes coordonnées bancaires

.....

.....

Je paie en 2 fois 5 fois 10 fois sans frais

Description de la situation difficile vécue avec ma mère:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prénom et Age de ma mère:

Je souhaite profiter de mon offre et faire parvenir un exemplaire de ce livre à -25% à un ami ou quelqu'un de ma famille, je précise alors son adresse et laisse mes coordonnées bancaires:

.....

.....