**Серебрянникова Юлия, психолог, специалист**

 **по регрессионной терапии.**

[**www.serebryannikova.ru**](http://www.serebryannikova.ru) **8 (905) 503 39 10**

**Анкета клиента для прохождения**

**регрессионной терапии**

**Дата проведения регрессии:**

**Формат встречи (Москва, Зеленоград или скайп-сессия)**

**ФИО:**

**Номер телефона (мобильный )**

**Е-mail:**

**Дата рождения:**

**Возраст:**

**Семейное положение:**

**Возраст детей:**

**Профессия:**

**Предыдущий опыт регрессий:**

**Проходите ли сейчас длительную психологическую терапию:**

**Попытки к самоубийству\ эпилепсия\ заболевания сердца\ онкологические заболевания\ заболевания психики\ беременность:**

**Страхи:**

**Увлечения:**

**Вопросы для рассмотрения (сформулировать именно как вопросы: когда? зачем? как мы связаны? в чем предназначение? и т.д.)**

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

**Как вы узнали обо мне:**

**Хотели бы Вы получать информацию о предстоящих событиях (моих семинарах, открытых группах, встречах?)**

**Я даю разрешение проводить со мной Регрессию в Прошлые Жизни, в Промежуток между жизнями и по текущей жизни.**

**Я беру на себя ответственность за предоставление в анкете всей необходимой информации о своем состоянии, а также за те изменения и принятие жизненно важных решений, которые могут последовать за прохождением регрессии.**

**Возможно ли опубликовать вашу историю или выводы в конце сессии для своих выступлений или статей с просветительской целью без использования ваших персональных данных (ФИО, возраст)? Ответ Да/Нет**

|  |
| --- |
|  |

**ПОДПИСЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДАТА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**