

AVERTISSEMENT : les éléments relégués dans l'inconscient par tout être humain le sont pour ce qu'on pourrait appeler des raisons de survie. Ces éléments sont considérés par la psyché de la personne concernée comme inavouables, inacceptables ou condamnables (bien qu'ils ne le soient pas de façon objective).

Aussi, il est concevable que (et bien qu'ils constituent une ressource de guérison), ces éléments soient difficilement entendables ou acceptables pour la personne, au moment précis où ils sont amenés à la conscience.

Il est primordial de s'inscrire dans une posture d'ouverture et de non-jugement sur soi-même, et également d'acceptation des informations qui sont transmises comme réalité en tant que telle, afin de pouvoir accueillir ces éléments de la façon la plus neutre possible dans un premier temps.

Dans un second temps, il sera alors possible de prendre du recul avec l'aide de l'accompagnant sur ces éléments, pour mieux les comprendre et les contextualiser.

AVERTISSEMENT : *"Je ne possède aucune connaissance médicale et ne saurais en aucun cas me substituer au corps médical.*

Il sera donc régulièrement nécessaire de m'apporter des précisions sur vos symptômes ou maux physiques.

Toutes les informations que je reçois proviennent de l'inconscient des personnes concernées ou des champs informationnels subtils."

Perrine Bichon

Perrine Bichon s'engage à respecter l'anonymat et à ne transmettre aucune donnée à caractère personnel

“ Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé par Perrine Bichon pour lister, recenser et identifier les causes inconscientes des maux et maladies, afin de rédiger un ouvrage destiné à être publié.

La base légale du traitement est la charte pour "Le Projet".

Il n'existe aucun autre destinataire des données collectées .

Les informations portées sur ce formulaire sont conseillées pour la bonne communication.

Les données sont conservées pendant toute la durée de rédaction de l'ouvrage.

Vous bénéficiez de droits concernant vos données personnelles : accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données, retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données, vous opposer au traitement de vos données, exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter : Perrine Bichon.

Si vous estimez, après réclamation auprès de nos services, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL sur leur site web ou par voie postale.”

ENGAGEMENT :

Les candidats s'engagent à accepter autant de rdv de 1 heure (possible en distanciel) que nécessaire

selon le jugement de Perrine Bichon, et acceptent d'être recontactés durant plusieurs mois
(acceptent également que leurs données personnelles soient conservées jusqu'à ce que l'ouvrage soit
édité)

Les candidats s'engagent à respecter la confidentialité absolue des éléments qui leur sont donnés à
propos du contenu de "Le Projet"

Les candidats doivent remplir les conditions suivantes :

- Très grande ouverture d'esprit
- Capacité de remise en question
- Volonté sincère d'évoluer et de comprendre des éléments à propos de soi
- Disposition à entendre et accueillir des informations parfois inconfortables voire difficilement acceptables le concernant
- Respect et courtoisie attendus en toutes circonstances

Perrine Bichon se réserve le droit de refuser ou d'interrompre à tout moment une collaboration, si
elle considère que c'est nécessaire, sans préavis et sans justification.

Déclaration:

Je soussigné-e, née le, résidant à
(adresse).....
téléphone.....
profession.....
déclare souhaiter prendre part à "Le Projet" et m'engage à respecter les conditions listées ici dans
leur intégralité.

Symptôme(s) ou maladie(s):

.....
.....

Cocher la case correspondante ci-après:

☐ Je souhaite uniquement partager les informations qui me concernent et qui pourront être utiles au
recensement des causes inconscientes des maux et maladies

☐ Je souhaite partager les informations qui me concernent ET participer à expérimenter la méthode
de Lecture de l'inconscient^o de Perrine Bichon, en recevant des informations me concernant en
retour, et j'ai compris que Perrine Bichon n'a aucune obligation de résultat à mon égard

Fait le

Signature:

À