**Formulaire à remplir avant notre première rencontre**

Prénom : Nom :

Adresse :

Ville : Province : Code postal :

Cell : Maison : Bureau :

Courriel :

Faites-vous de l'exercice ?

Si oui combien de fois par semaine et combien de temps ?

Vous travaillez dans quel domaine (travail assis, debout)?

Combien d'heures par jour dormez-vous?

Combien d’eau par jour vous consommez ?

Est-ce que vous fumez?

Avez-vous des problèmes de santé ?

Avez-vous besoin d’un reçu ?

Raison de la consultation :