

Résumé d'histoire de vie

Renseignements personnels

Âge :	État civil :	Langue maternelle :
Religion :		Pratiquant : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Préfère qu'on l'appelle :	Lieu de naissance :	

Les enfants

Nombre :	Noms :
Personnes significatives et le lien :	

Profil personnel

Profession :	
Intérêts, activités préférées, passe-temps :	
Musique préférée :	Animal préféré :
Personnalité antérieure :	
Événements antérieurs significatifs (+ ou -) :	
Éléments de diversion :	
Rêve :	

Habitudes d'hygiène

<input type="checkbox"/> Bain <input type="checkbox"/> Douche Autre :	Fréquence :
Moment : <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Parfum / Après-rasage <input type="checkbox"/> Crème
Particularités :	

Habitudes de sommeil

Heure de lever :	Heure de coucher :
Habitudes :	

Habitudes alimentaires

Aliments préférés :
Habitudes (ex. ne déjeunait pas, dessert, collation) :

Autres particularités

Vision :	<input type="checkbox"/> Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher
Audition :	