

Questionario

Signor/a-----

- Hai almeno un talento, una predisposizione naturale ed innata o anche semplicemente un hobby molto diverso dal contesto familiare e/o sociale nel quale sei nato e cresciuto? (per esempio: sei bravo a dipingere e nessuno nella tua famiglia ha mai dipinto, nemmeno i nonni o i bisnonni)

- Qual era il gioco preferito della tua infanzia?

- Qual era la materia scolastica che ti piaceva di più?

- Qual è la nazione o il luogo al mondo che più ti attrae e nel quale ti piacerebbe vivere?

- Qual è la nazione o il luogo al mondo che non ti piace e nel quale non vorresti mai vivere?

- Qual è l'epoca storica nella quale ti sarebbe piaciuto vivere?

- Qual è l'epoca storica nella quale non ti sarebbe mai piaciuto vivere?

- Hai dei "Segni di nascita" sul tuo corpo? (esempio: segni o cicatrici già dalla nascita ma non giustificate da nessun incidente o patologia)

- Qual'è la fobia più grande che hai? (esempio: paura dell'acqua, paura degli spazi chiusi...)

- Hai avuto fenomeni di "Dejà Vu"? (esempio: ti è capitato di trovarti in un luogo che non conoscevi prima ma hai avuto la netta sensazione di esserci già stato, che quel luogo ti era familiare)

- Hai avuto una sensazione di forte familiarità verso una persona che non avevi mai conosciuto prima?

- Hai già sperimentato, nelle relazioni d'amore, problemi e blocchi ricorrenti?

- Hai già fatto dei sogni che secondo te possono riferirsi a una Vita precedente?

- Hai qualche intuizione riguardo la tua esistenza in una tua vita precedente?
E se sì descrivila brevemente.

- In questo periodo stai assumendo dei farmaci? SI NO

Se sì, gentilmente, scrivimi il nome di questo o di questi farmaci

- Sei in grado di visualizzare il volto del tuo migliore amico/a ? Chiudi gli occhi e verifica

a) sì b) vagamente c) no

- Riesci a ricordarti con una certa precisione il colore dei suoi occhi? Chiudi gli occhi e verifica

a) sì b) non con certezza c) no

- Sei nella tua casa e sei impegnato in un'attività, riesci a concentrarti al punto di non accorgerti se qualcuno entra nella stanza?

a) sì b) raramente c) no

- Ti lasceresti cadere all'indietro a occhi chiusi fra le braccia di una persona di tua fiducia?

a) sì b) credo di sì c) no

- Riesci a rilassarti lasciandoti andare a piacevoli sogni a occhi aperti?

a) sì b) qualche volta c) no

- Immagina che qualcuno faccia uno sbadiglio profondo. Riesci ad imitarlo?

a) sì, subito b) sì, se voglio c) no

- Hai già fatto esperienza di tecniche di rilassamento quali yoga o training autogeno?

a) sì b) no c) sì, ma per me non sono buone

- Sei un tipo prudente e diffidente?

a) no b) a volte c) sì

- Sai rilassarti totalmente?

a) sì b) abbastanza c) di solito no

- Hai già fatto esperienza di sedute individuali o di seminari di regressione alle Vite precedenti? E se si ne hai tratto giovamento? Con quale operatore hai lavorato?

- Hai già letto i libri di Brian Weiss o comunque altre pubblicazioni sul tema delle Vite precedenti e se si quali?

- Qual' è il tuo scopo, che cosa desideri ora realmente ottenere da questa Seduta?

- Come hai avuto la notizia delle sedute di ipnosi regressiva di Past Life Regression School - Italia?

dalla televisione -----

dalla radio -----

da un giornale -----

da internet -----

da una persona e se si da chi? -----

da un volantino -----

da un e.mail -----

Grazie della tua gentile collaborazione

vite *precedenti*

Past Life Regression School – Italia

Address: via Volta, 11 - 21026 Gavirate (Va) **Phone:** +39 0332 743772 – **Fax:** +39 0332 1804802

Mail: info@viteprecedenti.com **Site:** www.viteprecedenti.com - **Reception office: USA - New York city Mail:** nycvalmaggia@aol.com