

Je soussigné(e) Mr - Mme - Mlle

reconnais par cette déclaration que Mr Jean-Marie Cocheteau, hypno-praticien :

- n'est pas médecin, et ne peut donc faire de prescription (médicaments, actes...);
- qu'il ne peut intervenir dans le suivi et la validation de mon traitement médical éventuel (prescriptions médicamenteuses, examens médicaux, chirurgie, ...) prescrit par le corps médical et qu'à aucun moment, il ne peut, ni ne m'a conseillé, ordonné ou suggéré de stopper cette prise en charge médicale ;
- que je suis à l'initiative de cette prise de rendez-vous et de cette hypnothérapie ;
- que je ne souffre pas ou n'ait pas souffert de maladies psychiques nécessitant une prise en charge psychiatrique depuis les 5 dernières années.
- que l'hypnothérapie doit être considéré comme un complément et non une alternative.
- enfin, je reconnais avoir été informé que toute séance décalée ou annulée moins de 48h à l'avance, est due, et m'engage dans ce sens.

Fait à :

Le :

Signature :