

IMPORTANT

Cette feuille, dans un format utilisable par la personne accompagnée est à télécharger gratuitement sur le site www.aletheia-formation.com

ALÈTHÉIA FORMATION

Nom et prénom

Nom du Conseiller

Date : / /

Matching

Merci d'inscrire ci-dessous vos 10 aspirations :

Merci d'inscrire ci-dessous vos 10 aspirations dans un ordre hiérarchique :

▶
.....

1.
.....

▶
.....

2.
.....

▶
.....

3.
.....

▶
.....

4.
.....

▶
.....

5.
.....

▶
.....

6.
.....

▶
.....

7.
.....

▶
.....

8.
.....

▶
.....

9.
.....

▶
.....

10.
.....

ASPIRATIONS

1. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

2. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

3. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

4. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

5. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

6. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

7. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

8. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

9. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

10. -5 -4 -3 -2 -1 0 +1 +2 +3 +4 +5

RÉFLEXIONS SUPPLÉMENTAIRES
