TÉMOIGNAGE EN BIOLOGIE TOTALE

Nom : _____Prénom : _____

Âge : _____Profession : _____

Quelle guérison/amélioration ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Je soussigné, désire que mon témoignage soit identifié comme suit :

Avec mon nom et prénom:___ surnom :___ ou autre (ex. Aline C. ou G. Tremblay) _____

Aussi, j'autorise l'Institut Canadien de Biologie Totale à publier mon témoignage sur son site internet et dans son bulletin de liaison avec ses membres.

(Signature) :_____ Surnom : _____

Date : _____ Endroit :_____