

ATTESTATION DE CONSULTATION EN CABINET

Je soussignée, **CHANTAL GIRONDEL**, psycho-praticienne et hypno-
thérapeute, certifie que

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

**A rendez-vous ce jour au cabinet situé 58 rue Jules Masurier 76600 LE HAVRE
pour une consultation ne pouvant être faite qu'en présentielle et non à
distance.**

Date

Heure du rendez-vous

Heure d'Arrivée :

Heure de Départ :

Chantal Girondel

CHANTAL GIRONDEL
Psycho-Praticienne-Sophrologue
58, rue Jules MASURIER - 76600 Le Havre
Tél. : 06 60 37 99 00
www.sophrologie-lehavre.com/
siret : 340 802 622 00073

CHANTAL GIRONDEL
HYPNO-NUTRITIONNISTE
58 rue Jules MASURIER
76600 LE HAVRE - Tél. : 06 60 37 99 00
SIRET : 340 862 622 00073
www.hypnose-objectif-poidsdeforme.com