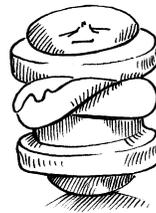
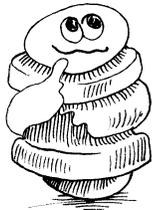


# Contrat



JE SOUSSIGNE(E) .....

## M'ENGAGE À :

- 1 - parcourir les douze étapes mentionnées ;
- 2 - effectuer le travail personnel recommandé ;
- 3 - modifier mon emploi du temps pour consacrer en moyenne ..... minutes par jour, six jours par semaine, durant douze semaines, aux apprentissages théoriques et pratiques identifiés dans le programme de l'École interactionnelle du dos.

EN RETOUR, je m'attends à ce que ces apprentissages théoriques combinés à mes nouvelles habiletés pratiques me permettent de :

- 1 - soulager adéquatement mes douleurs lombaires chroniques de .....% ;
- 2 - rencontrer les deux objectifs personnels suivants :

- .....

- .....

En foi de quoi, je date et signe le présent contrat.

\_\_\_\_\_  
Participant/e

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Membre significatif de mon entourage

\_\_\_\_\_  
Praticien/ne