

Danièle MARCHETTI
Guérisseuse-Magnétiseuse
76, Impasse du Fond de Rousse
Hameau de Bagen
31510 Sauveterre de Comminges



Tel : 06 29 22 37 99
Mail : danaou.magnetiseur@gmail.com
SIREN 530 268 072

<http://www.energeticmagnetism.com>

FICHE DE DEMANDE DE SOINS A DISTANCE A RETOURNER

1. Personne demandant les soins

Prénom _____
Nom _____
Adresse _____
Code postal/Ville _____
Téléphone _____
E-mail _____

2. Personne à soigner

Prénom _____
Nom _____
Adresse _____
Téléphone / e-mail _____
Date et lieu de naissance _____

Joindre une **photo de la personne seule**, (si possible en pied) de moins de zans, sans plan d'eau (mer, rivière, mare) ni miroir.

3. Résumé de la pathologie ou des souffrances à traiter :

4. Joindre une liste de tous les aliments et boissons préférés de l'intéressé (laitages, fromages, charcuterie, viandes etc....)

A, _____, le _____

Signature de l'intéressé(e) avec mention manuscrite : « *Lu et approuvé. Je comprends que la demande de soins ne modifie en rien la prescription de mon traitement en cours.* »¹

Joindre à la présente fiche, le **règlement si vous effectuez un paiement par chèque**.
La séance est à payer d'avance au tarif de **44 euros comprenant l'étude du terrain et le soin**.