



1 NOM et prénom de la personne demandeuse :
 Si mineur(e), NOM et prénom du Représentant légal ou tutelle/curatelle :
Téléphone portable :

LIEU CONCERNÉ

N° : **Rue** :
Code postal : **Ville** :

OCCUPANTS

NOM	Prénom	Liens époux(se), fille, neveu, chien/chat, etc	Date de naissance Jour / mois / année	Ville de naissance + département
		 / /	
		 / /	
		 / /	
		 / /	
		 / /	

Résumez en quelques mots l'historique du lieu souffrances ou maladies ou conflits d'anciens occupants, suicide meurtres, entités

-

Résumez les raisons de votre démarche et ce que vous souhaitez « éliminer » (utilisez des mots clés) difficultés à vendre ou à louer, conflits, mal-être, fatigue, insomnies, stress, maladies

-

-

Résumez en quelques mots vos objectifs à atteindre, ressentis positifs : utilisez des mots clés positifs

-

-

MODALITES :

À fournir obligatoirement pour la prestation géobiologie à distance :

- Ce formulaire** complété et signé par le lieu concerné
- Photos** du lieu : une en plan large + pièces ou zones concernées
- Plans** du lieu : copie des plans d'origine si possible
NB : les photos et documents seront détruits en fin de prestation
- Géobiologie** pour 1 lieu jusqu'à 15min au téléphone +45min travail énergétique/photos sur 10 jours **145€**
- Le règlement** : la prestation est à régler au moins 24 h avant le début de chaque prestation

- **La confirmation de votre demande de prestation est l'encaissement de votre règlement.**
- **A la réception de votre demande complète et du règlement, la prestation débutera sous 2 jours ouvrés..**
- **A l'issue, je n'établis aucun compte-rendu, préférant passer plus de temps à travailler sur vos demandes**
- **Pendant les 10 jours de travail, des réactions de toute sorte peuvent apparaitre** (exemple : fatigue, maux de tête, nervosité, environnement perso ou pro dégradé, etc.). Si cela dure plus de 3 jours, veuillez m'envoyer un sms ou afin que j'en rectifie les effets inappropriés. Si cela persiste au-delà d'un mois (environ selon les personnes/le lieu), il sera peut-être nécessaire de renouveler la prestation pour aider à nouveau.

« Demande ne modifiant en rien la prescription médicale en cours, ni toute prestation d'architecte ou officier publique/judicaire. Lu et approuvé »

Date : / / 2023

Signature + Nom du signataire :

Règlements acceptés : carte bancaire, espèces, chèque. Le paiement doit être effectué au plus tard 24 heures avant votre séance. Possible par chèque si reçu 3 jours avant. Annulation sans frais à plus de 48h. A moins de 48h, la prestation vous sera facturée.

Le tarif appliqué est celui en vigueur au moment de la réalisation de la prestation. La validité des prestations est à effet immédiat à compter de la réception du règlement. Pas de crédit. Le contrat est réputé définitif dès le démarrage de la prestation et aucun remboursement ne sera accordé.



Votre praticien n'a aucune obligation de résultat mais qui fait le maximum pour vous apporter de l'aide. Le demandeur accepte les mises en garde, les risques et conséquences. Médiateur SAS Médiation Solution 222 chemin de la bergerie 01800 Saint Jean de Niost, site : <https://www.sasmediationsolution-conso.fr>, email : contact@sasmediationsolution-conso.fr. Professionnelle libérale Siret 422818302 non assujetti à la T.V.A., art.293B du CGI - Honoraires des prestations au 01/01/22

Recevez Madame, Monsieur, l'expression de mon entier dévouement.
 Sandrine MARTINA, 37 rue Maréchal Foch 22200 GUINGAMP Site www.magnetiseur-guerisseur.bzh