**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Champs à compléter par le demandeur** |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Sexe |  |
| Date de naissance |  |
| Vivant |  |
| Défunt (indiquer date du "départ") |  |
| Adresse du foyer |  |
| Problématique rencontrée |  |
| Connexion humaine (indiquer oui ou non en fonction de votre choix) |  |
| Soin énergétique (indiquer oui ou non en fonction de votre choix) |  |
| Autres personnes présentes dans le foyer (Noms + prénoms) |  |
| Si la demande est pour un mineur - Merci de remplir le champs ci-dessous  Nom et prénom de la mère :  Nom et prénom du père :  Nom et prénom des frères et soeurs : |  |
|  | |
| Adresse mail |  |
| A me transmettre par mail : Photo de la personne avec qui je dois communiquer - Pour les enfants, photos des parents également - (une seule personne par photo)  Photo récente de face (il faut que la personne soit seule sur la photo) |  |
| 15. Adresse Postale |  |
| Compte rendu téléphonique.  Merci de m'indiquer votre numéro de téléphone | 🕿 |
| Règlement : modalités indiquées en pièce jointe |  |
|  |  |

PHOTOS

**Important : Chaque personne doit être seule sur les photos afin que je puisse cibler correctement les énergies de chacun.**