

Votre logo
ici

Fiche de travail à distance à me retourner

Demandeur :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Ville :

Tél :

Email :

Madame, Monsieur,

Faisant suite à votre demande, de travail à distance, je peux vous assurer de tous mes efforts mais je ne peux vous garantir formellement un résultat. Merci de bien vouloir suivre les recommandations suivantes :

1) Nom & prénom de la personne à traiter :âge :

2) Merci de me communiquer une photo du sujet seul, de moins de 2 ans et sur pied, de préférence touchées uniquement par le sujet (ou bien une photo numérique), sans plan d'eau à l'arrière. Ajouter un écrit, une mèche de cheveux ou un objet de petite taille appartenant à l'intéressé. Ces objets doivent être manipulés avec soins, de manière à rester le lien le plus direct entre le sujet et moi-même (une carte de visite par exemple)

3) Résumer la pathologie ou l'effet de souffrance :

4) Établir une liste complète de tous les aliments et boissons que l'intéressé absorbe sur une durée de 7 jours continus.

5) Joindre votre règlement selon les tarifications suivantes (les séances sont à régler d'avance)
inscrire vos tarifs ici

6) Si le demandeur accepte ces conditions, il me retournera le présent formulaire, daté et signé, comportant la mention suivante « Lu et approuvé, ce travail ne modifie en rien la prescription du travail en cours ».....
.....

Date :

Signature :

Le travail débutera dès réception de ce dossier pleinement complété. Les dossiers non réclamés après deux mois, seront systématiquement détruits.

Restant à votre disposition, recevez madame, monsieur, l'expression de mon entier dévouement.

Votre nom et prénom