**Demande de soins à distance.**

Je soussigné(e) .................................................... né(e) le.........../............/............

demeurant ....................................................................................................................

.code postal..................................................ville................................................................

n° de téléphone :......................................

demande à M. Alain GRECK, magnétiseur, de pratiquer pour moi une série de 3 soins à distance sur photo.

A cet effet, je joins à ce formulaire une photo de moi debout et entier(e), réalisée sur papier photo exclusivement (pas de photocopie !), sans eau en arrière plan, sans autre personne ni animal, photo la plus récente possible. Cette photo vous sera renvoyée à la fin du traitement.

(Joindre une enveloppe timbrée à votre adresse)

Je note au bas de la photo, au stylo noir mon nom, mes prénoms et date de naissance.

Je joins enfin un chèque de 35 € à l’ordre de monsieur Alain GRECK.

Fait à : Le :

Signature :

**IMPORTANT !**

Prendre connaissance des recommandations jointes !

ALAIN GRECK.

22, rte du pont d’Ambon - 24350 LISLE

06 35 29 34 02 - N° siren : 428 615 157