

## ACCORD de SOINS à DISTANCE

pour un nettoyage énergétique et purification d'une Personne ou d'un Animal

à retourner à : **NOAIDI - 32, rue des Mûriers - 11700 CAPENDU**

### Joindre à votre envoi :

- le présent accord dûment complété et signé par la personne demandeuse de soins à distance
- si l'intéressé(e) est mineur(e), la signature du responsable légal est indispensable
- si l'intéressé(e) est une personne : photo en position debout bras le long du corps (*silhouette entière sur fond blanc ou clair si possible. Aucun animal ni autre personne ne doit figurer sur la photo*)
- s'il s'agit d'un animal : photo de celui-ci (*sans autre animal, ni personne sur la photo*) + photo en gros plan de la zone affectée
- le paiement par chèque de la prestation totale (*une, deux ou trois séances selon le cas*) selon le tarif en vigueur affiché sur le site internet désigné ci-après.

### je soussigné(e)

Nom, prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

### domicilé(e) :

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

Téléphone fixe / Téléphone mobile : ..... / .....

Adresse e-mail : .....@ .....

### agissant pour :

- (1) mon compte **personnel** (*razer les mentions inutiles*)
- (2) le compte de mon **animal domestique** (*razer les mentions inutiles*)
- (3) le compte d'un **enfant mineur** (*razer les mentions inutiles*)

Nom de l'animal / race (*à préciser*) : ..... / .....

Date de naissance de l'animal : .....

Nom, prénom du mineur : .....

Date de naissance du mineur : .....

**certifie avoir pris connaissance des informations et recommandations éditées sur le site internet**

**[www.soignetoname.fr](http://www.soignetoname.fr)**

**et autorise NOAIDI à prodiguer les soins à distance correspondants aux symptômes et comportements que je décris ci-dessous :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SIGNATURE : veuillez faire précéder votre signature de la mention manuscrite "lu et approuvé" !**