

## ACCORD de SOINS à DISTANCE

pour un nettoyage énergétique et purification des Lieux de Vie

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

### Joindre à votre envoi :

- le présent accord dûment complété et signé
- photo(s) de la ou des pièces où vous ressentez le mal-être
- photo du bâtiment extérieur
- le paiement par chèque de la prestation (voir devis).

### je soussigné(e)

Nom, prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

### domicilé(e) :

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

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

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

### précise les points suivants :

les pièce(s) où le mal-être est ressenti + leur localisation (sous-sol ou cave, RdC, étage, grenier) :

.....

.....

existe-t'il un vieux puits extérieur (cour ou jardin) ou bien intérieur (en sous-sol de la buanderie ou du garage) - préciser :

.....

le descriptif des symptômes ressentis par les personnes

.....

.....

.....

.....

existe t-il à proximité : une antenne-relais de téléphonie mobile, ligne à haute tension, ligne SNCF, centrale électrique

.....

.....

le nombre total de personnes + le nombre total d'animaux vivant dans l'habitat

.....

**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.**

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

**NOAIDI - Médium-guérisseuse - Professionnelle Libérale A E - [noaidi777@orange.fr](mailto:noaidi777@orange.fr)**

SIRET : 391 784 527 000 23 - NAF : 8690 F - TVA non applicable - article 293 B du CGI