

Protocole de soin à distance A ME RETOURNER par : courrier postal « simple »

Daté – Signé (pas de Recommandé accusé réception)

Monsieur LASNE Jacky

4 rue de la Parinière

27330 MESNIL EN OUCHE

Tél. : 06 21 85 80 29

Email : guerisseur.conseil@gmail.com

Coller la mèche de cheveu ici

Madame, Monsieur,

Suite à votre sollicitation, j'accepte de vous aider ou l'un de vos proches à distances. Soins régulièrement utilisés chez les guérisseurs. Si je peux vous assurer de tout mon concours, je ne puis vous garantir formellement un résultat. Pour mettre toutes les chances de notre côté et tenter d'apporter un soulagement, voire une guérison définitive, les soins à distance doivent répondre à certains critères :

1°) Prénom du sujet : Date de naissance/...../.....

2°) **Joindre impérativement** : une photo de moins de deux ans, seul, en pied ou en buste, sans étendue d'eau en arrière-plan.

3°) Dans la mesure du possible, le patient ajoute une mèche de cheveux en la collant avec un adhésif (en haut et à gauche de cette fiche). Si les cheveux sont absents, on peut ajouter un morceau de « kleenex ou compresse de gaze » qu'on aura préalablement passé sur le corps pour bien l'imprégner de la personne à traiter et mettre sous enveloppe. Lorsqu'il s'agit d'une tierce personne, tous ces gestes sont à faire avec précaution muni de gants en latex. L'objet témoin doit rester le lien le plus pur et sans contact physique entre le malade et son guérisseur.

4°) Résumer en quelques mots : l'état de souffrance à traiter en premier lieu :

.....
.....

5°) TARIF FORFAITAIRE :

-A payer d'avance

-100 euros les 3 séances « espacées de 10 à 15 jours chacune. A renouveler en fonction des résultats obtenus et des besoins ».

Chèque Espèces

A réception de ce protocole (par courrier), le secrétariat vous contactera pour fixer vos jours de soin.

Fait à Le...../...../202.....

Signature

Restant à votre disposition, recevez, Madame, Monsieur, l'assurance de mon profond dévouement et mes vœux de prompt rétablissement.

Jacky LASNE.

<p>DEMANDEUR :</p> <p>NOM :</p> <p>Prénom :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Ville :</p> <p>Tél. :</p> <p>Email :</p>
--