



CABINET MAUSSANG

GUÉRISSEUR - MAGNÉTISEUR

41, Rue de Noyon 03200 Vichy

J. Maussang



04.70.98.97.97

Fiche client

(à remplir obligatoirement avant toute consultation)

Je soussigné (nom) _____, (prénom) _____
demeurant (adresse complète) _____

reconnais avoir pris connaissance de la charte explicite de Monsieur Maussang
dont il est le signataire.

De mon plein gré et d'un commun accord, je désire consulter Monsieur
Maussang, Guérisseur - Magnétiseur et suivre ses thérapeutiques aux prix
affichés dans son cabinet.

Je reconnais avoir reçu un exemplaire de la présente.

Fait ce jour à _____ le _____

Le Patient doit obligatoirement écrire de sa main au dessus de sa signature, la
mention : Lu, approuvé et certifié exact.



La Terre a son énergie, votre corps aussi, pensez-y !