



Formulaire de collecte d'informations pour une Harmonisation Géobiologique du lieu de vie

(Compléter intégralement ce formulaire et joindre tous les documents demandés)

Coordonnées du demandeur

| | | | |
|------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| Prénom | | | |
| Nom + Nom de Naissance | | | |
| Date de Naissance | | | |
| Adresse | | | |
| Code postal/Ville | | | |
| Téléphone mobile | | Fixe ou Profess. | |
| E-mail | | | |
| Liste exhaustive des Compléments Alimentaires | | | |
| Liste exhaustive des Médicaments pris habituellement | | | |
| Maladies ou troubles de santé | | | |

Coordonnées du second demandeur

| | | | |
|------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| Prénom | | | |
| Nom + Nom de Naissance | | | |
| Date de Naissance | | | |
| Téléphone mobile | | Fixe ou Profess. | |
| E-mail | | | |
| Liste exhaustive des Compléments Alimentaires | | | |
| Liste exhaustive des Médicaments pris habituellement | | | |
| Maladies ou troubles de santé | | | |

Le nettoyage géobiologique correctement effectué de votre habitation est l'acte le **plus important** de votre vie pour votre santé. 85 à 90% des graves ennuis de santé, proviennent de votre habitation neuve ou ancienne. Je vous demande donc de bien vouloir répondre très précisément à l'intégralité de ce questionnaire (3 pages).



Formulaire de collecte d'informations pour une Harmonisation Géobiologique du lieu de vie

(Compléter intégralement ce formulaire et joindre tous les documents demandés)

Pièces à joindre obligatoirement

| | |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| → | Un plan cadastral de la maison et du terrain |
| → | Un plan du logement à nettoyer à l'échelle 1/50 ^{ème} ou occupant complètement la surface d'une feuille A4 (21 x 29,7 cm) |
| → | Les informations sur les enfants vivant au foyer (ci-dessous et page suivante) |
| → | Les photos d'identité de toutes les personnes (Prénom au dos) |

Enfant 01

| | |
|------------------------------------------------------------|--|
| Prénom | |
| Nom de Naissance | |
| Date de Naissance | |
| Liste exhaustive des Compléments Alimentaires | |
| Liste exhaustive des Médicaments pris habituellement | |
| Maladies ou troubles de santé | |

Enfant 02

| | |
|------------------------------------------------------------|--|
| Prénom | |
| Nom de Naissance | |
| Date de Naissance | |
| Liste exhaustive des Compléments Alimentaires | |
| Liste exhaustive des Médicaments pris habituellement | |
| Maladies ou troubles de santé | |

AURA-SANTE.COM

TENAND LIMITED S.E

Bernard TENAND

Radiesthésiste Géobiologue

E-mail : berten3@wanadoo.fr

Tel : 02 96 79 19 32

15 Rue de la Fontaine des croix
22590 PORDIC (FRANCE)



Formulaire de collecte d'informations pour une Harmonisation Géobiologique du lieu de vie

(Compléter intégralement ce formulaire et joindre tous les documents demandés)

Enfant 03

| | |
|------------------------------------------------------------|--|
| Prénom | |
| Nom de Naissance | |
| Date de Naissance | |
| Liste exhaustive des Compléments Alimentaires | |
| Liste exhaustive des Médicaments pris habituellement | |
| Maladies ou troubles de santé | |

Enfant 04

| | |
|------------------------------------------------------------|--|
| Prénom | |
| Nom de Naissance | |
| Date de Naissance | |
| Liste exhaustive des Compléments Alimentaires | |
| Liste exhaustive des Médicaments pris habituellement | |
| Maladies ou troubles de santé | |

AURA-SANTE.COM

TENAND LIMITED S.E

Bernard TENAND

Radiesthésiste Géobiologue

E-mail : berten3@wanadoo.fr

Tel : 02 96 79 19 32

15 Rue de la Fontaine des croix
22590 PORDIC (FRANCE)