

# Georges PAINGAUD

Magnétiseur

## PAR CORRESPONDANCE

En m'indiquant votre maladie, il vous suffira de m'envoyer une petite mèche de cheveux coupés ou des morceaux d'ongles ou une photo avec date de naissance ainsi que votre règlement (*chèque ou mandat uniquement*).

### A MON DOMICILE :

Monsieur PAINGAUD Georges  
6, rue des Fleurs - B.P. 10122  
17285 PUILBOREAU Cedex

Réception :

Tél. domicile : 05 46 67 51 91

### LA ROCHELLE

12, rue Delabarre

VENDREDI : 9h à 12h30 et 14h à 18h

Tél. 05 46 28 93 60

Merci de bien vouloir remplir toutes les rubriques de cette fiche, pour chacune de vos correspondances

#### Personne qui effectue la demande

Civilité (Madame, Mademoiselle, Monsieur) : .....

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse mail (à rappeler, ou indiquez "Réponse par courrier" \*)

.....

Où dois-je vous situer ? .....

.....

M'indiquer ce dont vous souffrez : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### Personne à traiter, si différente de celle ci-dessus

Nom, Prénom, Age, lien de parenté / de connaissance avec vous :

.....

.....

*\* Si vous désirez une réponse par courrier, veuillez joindre une enveloppe timbrée libellée à votre adresse.*

*Je ne suis pas médecin.*

*Je ne prescris aucun médicament.*

*Mon fluide bienfaisant ne nuit pas aux soins des docteurs.*

Votre dévoué,  
Georges PAINGAUD