



---

## SOLICITUD DE SESIÓN

NOMBRE LEGAL DEL CLIENTE:

APODO:

FECHA DE NACIMIENTO (18+ REQUIRIDO):

PRONOMBRES:

NÚMERO TELEFÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DISPONIBILIDAD PARA UNA LLAMADA INICIAL **(REQUISITO PARA CLIENTES NUEVOS)**:

LONGITUD DE LA SESIÓN:

UBICACIÓN PREFERIDO PARA LA SESIÓN:

FECHAS/HORAS PREFERIDAS DE TENER SESIÓN (PROVEE ALGUNAS OPCIONES):

¿HAS MANDADO TU TRIBUTE/DEPÓSITO INICIAL? CÓMO/CUANDO/DE QUE CUENTA?

¿CÓMO IDENTIFICAS?

PROVEES UNA O MAS REFERENCIA DE OTRA PROFESIONAL PROVEDORA DEL AÑO PASADO. EN LUGAR DE UNA REFERENCIA PROFESIONAL, SE PUEDE PROVEER UN LINK AL SITIO PERSONAL O DE TU EMPLEADOR, Y TUS REDES SOCIALES. **(REQUISITO PARA CLIENTES NUEVOS)**

¿FANTASÍAS ESPECÍFICAS Y ESTILO DESEADOS DE JUGAR/CÓMO TE GUSTARÍA SENTIR?

NIVEL DE DOLOR DESEADO:

¿CÓMO TE SIENTES SOBRE LAS MARCAS?

LÍMITES DUROS (ACTOS PROHIBIDOS):

LÍMITES FLEXIBLES / INHIVES (CONDICIONALES O SITUACIONALES):

¿TIENES ALGÚN CONDICIÓN MEDICAL? (EJ., ASUNTOS DEL CORAZÓN, EPILEPSIA, ASMA, ETC.)

¿HAS TENIDO ALGÚN CIRUJÍAS O PROCEDIMIENTOS RECIÉN CUMPLIDOS?

MEDICAMIENTOS CORRIENTES:

ALERGÍAS (LATEX, OTROS TIPOS DE MATERIALES, ETC.):

HERIDAS FÍSICAS O ÁREAS DE PREOCUPACIÓN (EJ, ASUNTOS DE ESPALDA, ARTICULACIONES, ETC):

COMPLICACIONES DE SALUD MENTAL (OPCIONALES PERO ÚTILES):

INTERESES:

ACTIVIDADES PERMITIDAS:

¿QUE DE MÍ TE LLAMA LA ATENCIÓN?

¿DE DÓNDE HAS ESCUCHADO DE MÍ?

¿QUE MÁS?

---

## RECORDATORIOS | ÓRDEN | PROCESO

### SEGURIDAD

Se requiere que todos los clientes nuevos (1) agendar una llamada inicial o cita de café para verificación de identidad/mi seguridad, así como para platicar objetivos, expectativas y límites y (2) mandar una foto de tu identificación personal. Antes de la sesión, completarás este formulario y otro de reconocimiento de conocimiento de riesgos y consentimiento.

### DEPÓSITOS

Todas las llamadas, citas de café, y sesiones requieren un depósito del 50%. Si bien generalmente se requiere el pago del depósito con 48 horas de anticipación. Los métodos de depósito se comunican de forma privada durante el proceso de reserva.

---

## ENTENDIMIENTO DE SERVICIOS OFRECIDOS Y RESPONSABILIDAD PERSONAL

Entiendo que el sexo o actividades ilegales no están ofrecidos o implicados por Seraphina Peach en el contenido de su sitio web y otras plataformas utilizadas, o por mí en el contenido de esta solicitud de sesión. Libero a Seraphina Peach de toda responsabilidad por cualquier enfermedad o lesión no intencionada que pueda resultar de juegos BDSM consensuales.

- He cumplido este formulario honestamente y con entendimiento de los riesgos de seguridad asociados con la retención de información relacionada con mi salud y nivel de experiencia.
- Confirmando que soy física y mentalmente capaz de participar en actividades BDSM consensuales en este momento.

Doy mi consentimiento para ser filmado/a y/o fotografiado/a y para que el contenido de la sesión se suba a las plataformas en línea que Seraphina elija.

NOMBRE LEGAL DEL CLIENTE

FIRMA DEL CLIENTE

FECHA