Questionnaire à compléter et retourner à : [maitresseladyclarisse@gmail.com](mailto:maitresseladyclarisse@gmail.com)

***Les informations que vous me communiquez resteront confidentielles****.*

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom ou pseudo :  Tel portable (*optionnel*) : | Genre (**H**omme/ **F**emme/ **C**ouple/ **T**ravesti) : |
| Age :  Poids :  Taille (*en cm*) : | Type de soumission (**S**oumis/ **M**aso) : |
| Mail (*obligatoire*) : | Orientation sexuelle (**Hé**téro/ **H**omo/ **L**esbienne/ **B**i) : |
| D’où êtes-vous (*département, pays*) : | |
| Expérience (*maximum 5 lignes*) : | |
| Motivation (*maximum 5 lignes*) : | |

Quelles sont les pratiques auxquelles vous aimeriez vous soumettre

***(Maximum 8 pratiques)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRATIQUES** | **Pratique choisie :**  **Mettre une croix** | **Intensité**  **de 1 à 5** | **Précisez votre attirance et/ou expérience pour la pratique choisie** |
| TRAVESTISSEMENT/FEMINISATION  (*maquillage et perruque fournis, tenues non fournies)* |  |  |  |
| JEUX DE ROLES |  |  |  |
| FETICHISME PIEDS (*léchage, piétinement)* |  |  |  |
| PRIVATION SENSORIELLE (*bandeau, cagoule)* |  |  |  |
| COLLIER DE CHIEN ET MISE EN LAISSE |  |  |  |
| CONTRAINTES (*barres d’entrave bras et jambes)* |  |  |  |
| **PRATIQUES** | **Pratique choisie :**  **Mettre une croix** | **Intensité**  **de 1 à 5** | **Précisez votre attirance et/ou expérience pour la pratique choisie** |
| BONDAGE |  |  |  |
| FRUSTATION (cage chasteté)  (*indiquez votre diamètre de cockring)* |  |  |  |
| DOUCHE DOREE |  |  |  |
| HUMILIATIONS PHYSIQUES (*gifles, crachats, griffures)* |  |  |  |
| HUMILIATIONS VERBALES (*insultes*) |  |  |  |
| BOUGIES (cire chaude) |  |  |  |
| FESSEE *(main, martinet, cravache, paddle)* |  |  |  |
| TRAVAIL DES TETONS |  |  |  |
| DILATATION ANALE |  |  |  |
| JEUX DE GODES (*plug, gode ceinture)* |  |  |  |
| TRAVAIL DE L’URETRE (*écarteur, sonde)* |  |  |  |
| TRAVAIL DES TESTICULES (*serrage, pincement, poids)* |  |  |  |
| ENVELOPPEMENT (*cellophane corps)* |  |  |  |
| ELECTROSTIMULATION (*sous conditions)* |  |  |  |
| MENOTTES |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |