

FORMULARIO SOIREE A MEDIDA

Club DomRoom

CONVOCANTE

Single H.... M.... / Hetero.... Bi....

Pareja.... Ella.... El..... Otros (Orientación Sexual)

Nickname:..... Fecha solicitada para evento:.....

Tipo de Soiree:..... (Trio, sesion BDSM, bukkakke, etc.)

Tiempo estimado: / Sala: Núm. Participantes:

Fetiches:

.....

Fantasias a cumplir:

.....

.....

Limites y

prohibiciones:

.....

.....

Accesorios

especiales:

.....

Registro de la sesión:SI /NO

.....

.....

.....

PARTICIPANTES

Participantes: Hombres / Mujeres / Trans (especificar)

De a Años / Etnias:

Otros atributos:

Excluyente:

Profesionales: SI / NO –

Cuáles:

.....

Observaciones:

.....

.....

Fecha Solicitud:

