



Demande de consultation

A RENVOYER AU CEPHA®

Vous recevrez en retour un accusé de réception vous proposant des dates de rendez-vous en fonction de vos choix

Je soussigné(e) :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

TEL. :

FAX :

E-MAIL :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PROFESSION :

Si deuxième personne présente aux entretiens et screening : nous communiquer aussi toutes ses coordonnées.

souhaite un **avis oral** de compatibilité de couple (1 h) 150 € TVAC

souhaite un **avis écrit** (par correspondance) de compatibilité de couple 500 € TVAC

souhaite un **screening complet** de compatibilité de couple (3 h + 2 h) 850 € TVAC

m'engage à être ponctuel(le) aux rendez-vous qui me seront proposés

m'engage à verser un acompte de 50% le jour du screening et le solde lors de la remise de conclusions

Fait à

le

Signature

J'ai eu connaissance de votre centre par :

Remarque :

Une partie de ces données seront reprises dans notre fichier. Conformément à la loi du 8.12.1992 relative à la protection de la vie privée, vous pouvez demander la communication de ces données et y apporter les corrections éventuelles.

Belgique : CEPHA/Services scs - Bernard VIVIER - N° d'entreprise : TVA - (BE) - : 0880.381.403

rue du Colâ 82 B-7973 STAMBRUGES (BELOEIL) -Tél.:+32 69 57 66 42 Fax:+32 69 56 16 95 e-mail : cepha@cepha.be