

Laboratoire AWD – Consentement éclairé et confidentialité

(Analyse graphologique)

Nom et prénom du client : _____

Date de naissance : _____

Date : _____

Lieu : _____

Objet du consentement :

Je comprends que je suis invité(e) à rédiger un texte manuscrit destiné à une analyse graphologique personnalisée dans le cadre du protocole AWD / Flash & Bauer.

Je suis informé(e) que :

- Cette analyse n'a pas de valeur diagnostique médicale ou judiciaire contraignante.
- Elle vise l'accompagnement personnel et la compréhension de soi.

Je consens librement à transmettre mon texte manuscrit et ma signature pour cette analyse.

Mes données sont traitées en toute confidentialité, jamais transmises sans accord, et peuvent être supprimées sur demande.

Je suis libre de retirer mon consentement à tout moment sans justification.

Signature du client : _____ (“Lu et approuvé”)

Signature du praticien : _____

Nom et cachet AWD / Flash & Bauer