Consentement éclairé et confidentialité – Analyse globale AWD

Nom et prénom du client : _____

Date de naissance : _____

Date : _____

Lieu : _____

Objet du consentement :

Je reconnais avoir été informé(e) que les analyses proposées par le Laboratoire AWD / Flash & Bauer (analyses Biostar, graphologiques, morpho-psychologiques, trans-généalogiques, cutanées, décodage biologique) :

ne constituent pas des diagnostics médicaux au sens de la législation suisse (LPMéd),
n'ont pas de valeur médicale ou judiciaire contraignante,
sont destinées à un **accompagnement personnel et complémentaire** visant la **compréhension de soi**, **l'équilibre psycho-émotionnel** et le **soutien au bien-être global**.

Je consens librement à participer à ces analyses et à partager mes données personnelles et observations manuscrites ou photographiques.

Je suis informé(e) que mes données :
- seront traitées en toute **confidentialité**,
- **ne seront jamais transmises à des tiers sans mon accord**,
- pourront être supprimées à ma demande écrite.

Je reste libre de refuser ou de retirer mon consentement à tout moment sans justification.
Je suis encouragé(e) à consulter un professionnel de santé pour tout problème médical ou psychologique nécessitant une prise en charge.

Signature du client : _____ (précédée de la mention “Lu et approuvé”)

Signature du praticien : _____

Nom et cachet AWD / Flash & Bauer