

Formulaire de consentement de lecture de Profil

Hologenétique par un Gene Keys Guide

Dans l'unique but d'une lecture de profil hologénétique par
Virginie DARNAT-Révélation (SIREN 535162465) en tant que
Gene Keys Guide, je soussigné(e)

NOM _____ Prénom _____

NOM _____ Prénom _____

Consens/Consentent à :

- la transmission des lieu, date et heure de naissance,
dans le but d'une lecture de profil hologénétique par
une Gene Keys Guide, de l'Enfant adolescent et mineur
dont j'ai la responsabilité légale ;
- ce que la lecture de tout ou partie de son profil
hologénétique soit faites/communiquée en mon
absence et en la présence/à l'attention de mon Enfant
adolescent et mineur dont j'ai la responsabilité légale :

NOM _____ Prénom _____

Je confirme que j'ai bien pris connaissance de ce en quoi
consiste cette lecture en m'informant sur le site

revelationgenekeysguide.fr

Je suis informé(e) de la possibilité de contacter au préalable
la Guide au **06.25.63.27.17** pour toute question préalable à
la lecture :

J'ai effectué cette démarche et obtenu des
informations satisfaisantes

Je renonce à effectuer cette démarche

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » et de
la date