

# Formulaire : étude familiale

100 € (Bilan sans valeur médicale – recherche : Entité(s), mémoires, taux vibratoire)  
Après avoir imprimé cette page, compléter le formulaire.

Puis envoyer par courrier à :

**1) Raymond LAFEUIL**  
**19 Avenue Voltaire**  
**77370 NANGIS**

Une réponse vous sera donnée sous huit à quinze jours.

MERCI de joindre une enveloppe « 23x32 » à votre adresse et timbrée au tarif en vigueur « 100gr »

**2)**

Je désire recevoir une étude familiale et je joins 100 € à l'ordre de « **LAFEUIL** » avec une photo\* portrait pour bien voir les yeux des personnes concernées.

\* les photos/documents vous seront retournées.

\* le diagnostic ne peut être fait qu'à partir de photos

imprimées car l'écran d'ordinateur génère des perturbations

Règlement par chèque

Mandat Cash (voir avec la poste)

Virement Bancaire

IBAN : FR76 3000 4008 4600 0100 4013 509

BIC : BNPAFRPPMEL

**3)**

Nom ..... Nom de naissance .....

Prénom ..... âge .....

Maison individuelle  Appartement, Bat. .... Etage ..... Porte N° .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Pays ..... Tél. ....

Email .....

**4)**

Nom du conjoint(e) (de naissance) ..... Prénom .....

Enfants à charge : Nom de naissance, Prénom & âge, (si plus de 18 ans, signature de l'enfant)

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Décédé(s) : Nom de naissance, Prénom, lien de parenté

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

**Interruption de grossesse** (avortement, IVG, fausse couche, pilule du lendemain)

Madame ..... si oui indiquer le nombre (.....)

Votre Mère ..... si oui indiquer le nombre (.....)

Votre belle Mère ..... si oui indiquer le nombre (.....)

**5)**

Date ..... Signature (vous)

du conjoint(e)

Message :