

Info@ConceptualOptions.com

Accord de Confidentialité du Site Web

Veillez Signer et retourner par fax, courrier électronique ou courrier à l'une de nos adresses indiqué ci-dessus.

Client : Le Client s'engage à ne pas divulguer l'information à de tierces parties (A l'exception des membres de la familles des clients), ainsi qu'a utiliser de quelques façons que se soit, l'information fournie par Conceptual Options, incluse mais pas limiter à, termes d'engagement, frais, honoraires, processus, intervalle de temps, sources, nom d'autre partie, donnée de toute ou partie de liste de donneurs Conceptual Options ou interview de personnes anticipées ou employées pour répondre aux besoins des clients. Le client ne divulguera les informations confidentielles à quiconque ou autre partie sans l'autorisation écrite de Conceptual Options.

Signature _____ Date _____

Nom _____

Nom du conjoint _____

Adresse _____

Ville, État , Code Postal _____

Téléphone _____ Fax _____

Adresse Email _____

Veillez écrire clair et lisible

Services demandés

_____ Gestation pour autrui seulement _____ Donneuses d'ovocytes seulement
_____ Procréation pour autrui seulement _____ Donneuses d'ovocytes et gestation pour autrui
_____ Pas encore sure ; veuillez conseiller.

Quand voulez-vous commencer le service ? _____
(ex. : immédiat, 1-2 mois, cette année, etc.)

Par qui avez vous entendu parler de nous ? (Veillez encercler l'un des choix suivants)

Ami / Docteur / Google / Yahoo / MSN / Other

Si Docteur, Ami, ou autre, pouvez vous spécifié pour que nous puissions les remercier pour leur référence : _____