



Photo

NOM et prénom : XHARDE Annick

AGREMENT en matière :

- Familiale :

Date de prestation de serment : 6/12/1983

Lieu d'exercice de la médiation : rue Colard Trouillet, 45-47 à 4100 SERAING
)

Contact par :

- Téléphone : 04/330.19.62
- Gsm : 0479/85.11.79
- E-mail : axharde@xgx.be

Site internet : www.xgx.be

Honoraires :

Informations complémentaires diverses :

- Origine de votre intérêt pour la médiation ?
- Quelles qualités pensez-vous mettre en œuvre dans l'exercice de vos activités ?
- Ce qui vous définit comme médiateur ?
- Que signifie pour vous « réussite » ou « échec » d'une médiation ?