



Photo

NOM et prénom : KESSELS Sophie

AGREMENT en matière :

- Familiale :

Date de prestation de serment : 7/12/1982

Lieu d'exercice de la médiation : rue Albert De Cuyck, 50 à 4000 LIEGE

Contact par :

- Téléphone : 04/252.60.15
- Gsm : 0496/10.14.12
- E-mail : s.kessels@avocat.be

Site internet :

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 ?