

Formulaire pour la manifestation de la volonté
concernant le prélèvement et la transplantation d'organes
et de tissus **après** le décès

Monsieur ou Madame (*) :

Nom :.....

Prénoms :.....

Né(e) à :

Numéro de Registre national :.....

Domicilié(e) à :

Adresse complète :

(*) S'oppose à tout prélèvement d'organes et de tissus ⁽¹⁾.

(*) Se déclare expressément donneur (volonté expresse).

(*) Lève la déclaration d'opposition ⁽¹⁾.

(*) Lève la déclaration de volonté expresse.

Déposé à la commune de.....

Le (date) :.....

(1) Le représentant de celui au nom duquel l'opposition ou le retrait de
l'opposition a été fait :

Nom, prénoms :.....

Le degré de parenté :.....

Fait à.....

Le.....

Nom et
signature du fonctionnaire,

Signature du demandeur,

Cachet

(*) Biffer la mention inutile.

⁽¹⁾ Le cas échéant.