

Commune:

Code postal:

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

Nom – Prénoms : _

Lieu et date de naissance(jj/mm/aaaa) : _

N° Registre National :

Adresse :

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

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

le degré de parenté :

Fait à

Le
Signature du demandeur,

Signature du fonctionnaire,

cachet de la commune

(1) le cas échéant