

**DECLARATION**

**DON D’ORGANES**

 **du 12 au 28 novembre 2015 inclus**

Formulaire pour la déclaration de la volonté d’octroi

de l’autorisation de prélèvement d’organes **après** le décès.

**Prénom** : ……………………………………………………………..

**Date de naissance** (jj/mm/aaaa) : ….../….../…………

**Code postal** : ……….

se déclare expressément donneur d’organes et de tissus

Fait à ……………………………………………………………………………………………

Le ….../11/2015

Signature du demandeur

Les organisateurs du TELEDON se réservent le droit de transmettre les renseignements ci-dessus auprès de l’Administration communale concernée pour bon suivi.