

A....., le

Demande d'inscription en tant que donneur d'organes après le décès

À Monsieur le Président du Tribunal de Première Instance de

Monsieur le Président,

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Numéro de la Carte d'Identité Nationale (CIN) :

Numéro de téléphone :

Souhaite, par la présente, exprimer mon consentement à être inscrit(e) sur le registre national des donneurs d'organes en cas de mort cérébrale.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature :

.....