



Commune : Burdinne
Code postal : 4210

DON D'ORGANES

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

(à remettre à l'administration communale)

Nom – Prénom :

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

N° de Registre National :

Adresse :

- S'oppose à tout prélèvement d'organes et de tissus
- Se déclare expressément donneur (volonté expresse)
- Lève la déclaration d'opposition
- Lève la déclaration de volonté expresse

(Cocher la case adéquate)

Fait à.....le.....

Signature du demandeur

Signature du Député-Bourgmestre
Luc GUSTIN

Cachet de la commune