

CARTE DE DONNEUR

**Don d'organes,  
tous concernés**



TRANS FORME



CARTE DE DONNEUR

**Don d'organes,  
tous concernés**



TRANS-FORME



**J'ai informé les personnes suivantes de **ma décision** :**

Nom :

Nom :

Nom :

**Elles pourront témoigner  
de mon choix auprès  
des équipes médicales**

Signature :

**J'ai informé les personnes suivantes de **ma décision** :**

Nom :

Nom :

Nom :

**Elles pourront témoigner  
de mon choix auprès  
des équipes médicales**

Signature :