

**« S'engager à devenir donneur volontaire de moelle osseuse.
Concrètement, qu'est-ce que ça signifie ? »**

Avant de m'inscrire, je me suis informé(e) et :

- Je suis âgé (e) de plus de 18 ans et moins de 51 ans.
- Je sais que la moelle osseuse est vitale pour l'organisme.
- J'ai compris qu'un don de moelle osseuse peut sauver une vie.
- Je sais que le don est volontaire, anonyme et gratuit.
- Je sais qu'il est excessivement rare qu'un donneur soit compatible avec un malade. C'est pourquoi je reste mobilisé(e) jusqu'à la date limite de mon inscription (60ans).
- Je m'engage à informer le Registre France Greffe de Moelle à l'Agence de la biomédecine en cas de changements importants dans ma vie (si je change d'adresse, si je pars à l'étranger, si je change de patronyme, si mon état de santé évolue ...).
- J'ai compris que je serai sollicité(e) seulement au moment où un malade compatible avec ma propre moelle osseuse aura besoin d'une greffe.
- Je serai disposé(e) à m'organiser pour me libérer lors du prélèvement.
- Je signerai une lettre d'engagement pour valider mon inscription.
- Je sais que je peux renoncer à mon engagement à tout moment sans aucune justification.
- Je suis conscient(e) que des éventuelles contre-indications médicales me concernant peuvent rendre impossible mon don.

Je suis prêt(e) à m'inscrire comme donneur de moelle osseuse.

Je souhaite donc être contacté(e) par le centre d'accueil le plus proche de mon domicile en vue de mon inscription sur le Registre des Donneurs Volontaires de Moelle Osseuse.

A _____, le _____ Signature :

Renseignements à fournir (en caractères d'imprimerie)

Nom :

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Localité : _____

Civilité : **M** **Mme** **Mlle**

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

E-mail : _____

Tél. personnel : _____

Tél. professionnel : _____

Tél. Mobile : _____

Formulaire complété et signé, à adresser à : **FRANCE ADOT 34: 20 rue Boyer - 34000 Montpellier**