

Code Postal : \_\_\_\_\_

Localité :



## DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LE REGISTRE DES DONNEURS VOLONTAIRES DE MOELLE OSSEUSE

« 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.

E-mail:

Tél. Mobile : \_\_\_\_\_

Tél. personnel : \_\_\_\_

Tél. professionnel : \_\_\_\_\_

Formulaire complété et signé, à adresser à : FRANCE ADOT XX : Adresse sur le site <u>www.france-adot.org</u>, rubrique « En savoir plus sur votre ADOT départementale »