

Directives anticipées

Mon identité

Nom et prénoms :

.....Né(e) le  
:

à : .....

Domicilié(e) à :

.....  
.....

Si je bénéficie d'une mesure de tutelle au sens du Chapitre II du titre XI du livre Ier du code civil :-

j'ai l'autorisation du juge "Oui" Non-

du conseil de famille "Oui" Non

Veuillez joindre la copie de l'autorisation.

**Je suis dans l'impossibilité physique de rédiger moi même mes directives anticipées de fin de vie.**

Directives anticipées

Cas particulier

Si vous êtes dans l'impossibilité physique d'écrire seul(e) vos directives anticipées, quelqu'un peut le faire pour vous devant deux témoins désignés ci-dessous (dont l'un peut être votre personne de confiance si vous l'avez désignée).

Témoin 1 :

Je soussigné(e) Nom et prénoms :

.....

Qualité :

.....

.....atteste que les directives anticipées décrites ci-avant sont bien l'expression de la volonté libre et éclairée de M. ou Mme

.....

Fait le .....à .....

Signature Témoin 2 :

Je soussigné(e) Nom et prénoms :

.....

Qualité :

.....

.....atteste que les directives anticipées décrites ci-avant sont bien l'expression de la volonté

libre et éclairée de M. ou Mme

.....

Fait le ..... à .....  
Signature