

DÉSIGNATION DE MA PERSONNE DE CONFIANCE

Je soussigné(e) :

NOM Prénom :

Né(e) le : à

Domicilié(e) à :

Désigne comme personne de confiance :

NOM-Prénom :

Nature du lien (époux/épouse, parent/enfant...)

.....

Né(e) le : à

Domicilié(e) à :

.....

Téléphone(s) :

Elle possède un exemplaire de mes directives anticipées : Oui Non

Dans le cas où je suis concerné(e) par une mesure de protection, j'ai l'accord du juge des tutelles : Oui Non

Merci à la personne de confiance désignée de recopier la phrase ci-dessous avant signature : « **J'accepte d'être la personne de confiance de M/Mme Je suis informé(e) des souhaits et de ses volontés concernant la fin de vie.** »

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à : Le :

Signature : Signature de la personne de confiance :

Si vous avez des difficultés à écrire, vous pouvez demander à deux personnes (autres que la personne de confiance désignée) d'attester par écrit que votre désignation de la personne de confiance est bien votre volonté.

Témoin 1 : Je soussigné(e) :

NOM -Prénom :

• Né(e) le: à

• Nature du lien :

• Téléphone :

• Fait à : Le :

• Signature :

•

•

•

•

Témoin 2 : Je soussigné(e) :

• NOM -Prénom :

• Né(e) le: à

• Nature du lien :

• Téléphone :

• Fait à : Le :

• Signature :

•

