



Testament Legs de corps

Nom :		Prénom(s) :	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Adresse :			N° :
			Bte :
Code postale :		Ville :	
Tél :		E-mail :	
Avez-vous des enfants ?		Si oui, combien ?	
OUI NON			
! Afin que votre legs puisse être valide, prière de bien cocher les items ci-dessous !			
☐ Je confirme avoir reçu et accepte toutes les informations relatives au Legs de corps à L'université libre de Bruxelles.			
☐ Je confirme avoir pris connaissance et accepte les questions relatives à la protection des données personnelles.			

❖ Formule testamentaire à recopier intégralement ci-dessous par le donneur :

« Par la présente, je certifie être en pleine conscience et déclare léguer mon corps au laboratoire d'Anatomie, de Biomécanique et d'Organogenèse de l'Université Libre de Bruxelles, et donne mon accord pour qu'il soit utilisé à toutes fins utiles aux diverses missions du laboratoire »

.....

Fait à :
 Signature :

Le

❖ Après les études, je souhaite que mon corps soit :

! Entourez votre choix, attention un seul choix est possible entre les points 1-2-3 !

1. INHUME au <u>CIMETIERE D'ANDERLCHT</u> ➤ A charge de l'université dans une <u>tombe individuelle</u> pour une <u>durée de 5 ans</u>	OUI	NON
1.1 Désire que <u>PERSONNE</u> ne soit avisé de l'inhumation	OUI	NON
1.2 Désire que la personne de contact soit avisée <u>APRES</u> inhumation	OUI	NON
1.3 Désire que la personne de contact soit avisée du <u>JOUR</u> et de l' <u>HEURE</u> de l'inhumation.	OUI	NON
<u>Personne de contact pour le point 1.2 et 1.3 :</u> ! 2 personnes MAX ! 1. <u>Nom et Prénoms</u> : <u>Lien</u> : <u>Tél</u> : <u>Email</u> : 2. <u>Nom et Prénoms</u> : <u>Lien</u> : <u>Tél</u> : <u>Email</u> :		
2. INHUME dans un cimetière de <u>MON CHOIX</u> ➤ <u>A charge de la succession</u> <i>! il appartient à la société de pompes funèbres d'informer la famille des modalités de l'inhumation !</i>	OUI <u>LIEU</u> :	NON
3. INCINERE ➤ <u>A charge de la succession</u> <i>! il appartient à la société de pompes funèbres d'informer la famille des modalités de l'incinération !</i>	OUI	NON

❖ Commentaires ou remarques éventuels :

.....

.....

.....

.....

Fait à :

Le :

Signature :