

Mes directives anticipées

Je soussigné(e) :

né(e) le : à :

Adresse :

.....
.....
.....

énonce ci-dessous mes directives anticipées pour le cas où je serais un jour hors d'état d'exprimer ma volonté :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à _____, le _____

Signature