

Formulaire de désignation de la personne de confiance

Je soussigné(e)

Nom et prénom

Né(e) le à.....

Désigne

Nom et prénom

Né(e) le/...../..... à

Qualité (lien avec la personne)

Adresse :

Téléphone fixeprofessionnel portable

E-mail :

comme personne de confiance en application de l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles.

Fait à, le/...../.....

Signature :

Co signature de la personne de confiance :

✂-----

Formulaire de révocation de la personne de confiance mentionnée à l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles

Je soussigné(e)

Nom et prénom :

Né(e) le/...../..... à

Met fin à la désignation de

Nom et prénom

Né(e) le/...../..... à

Qualité (lien avec la personne) :

Adresse :

Téléphone fixe..... professionnel portable

E-mail

comme personne de confiance mentionnée à l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles ;

Que, par suite, cette personne cessera aussi de remplir les missions de la personne de confiance mentionnée à l'article L. 1111-6 du code de la santé publique.

Fait à, le/...../.....

Signature :

CAS PARTICULIER

Si vous êtes dans l'impossibilité physique d'écrire seul(e) le formulaire de désignation de la personne de confiance.

Deux personnes peuvent attester ci-dessous que la désignation de la personne de confiance, décrite dans le formulaire précédent, est bien l'expression de votre volonté.

Témoïn 1 : Je soussigné(e)

Nom et prénoms :

Qualité (lien avec la personne) :

atteste que la personne de confiance désignée est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de M

→que M..... lui a fait part de ses volontés et de ses directives anticipées si un jour elle n'est plus en état de s'exprimer : oui non

→que M..... lui a remis un exemplaire de ses directives anticipées : oui non

Fait à : le :/...../.....

Signature :

Témoïn 2 : Je soussigné(e)

Nom et prénoms :

Qualité (lien avec la personne) :

atteste que la personne de confiance désignée est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de M

→que M..... lui a fait part de ses volontés et de ses directives anticipées si un jour elle n'est plus en état de s'exprimer : oui non

→que M..... lui a remis un exemplaire de ses directives anticipées

Fait à : le :/...../.....

Signature :