

Demande d'inscription comme donneur de moelle osseuse

Avant de m'inscrire, je me suis informé(e) et :

- Je sais que la moelle osseuse est vitale pour l'organisme.
- J'ai compris qu'un don de moelle osseuse peut sauver une vie.
- Je sais que le don est volontaire, anonyme et gratuit.
- Je sais qu'il est excessivement rare qu'un donneur soit compatible avec un malade. C'est pourquoi je reste mobilisé(e) jusqu'à la date limite de mon inscription (60 ans).
- Je m'engage à informer le registre France Greffe de Moelle de l'Agence de la biomédecine en cas de changements importants dans ma vie (par exemple, si je change d'adresse, si je pars à l'étranger, si mon état de santé évolue...).
- J'ai compris que je serai sollicité(e) seulement quand un malade compatible avec ma propre moelle osseuse, où qu'il se trouve dans le monde, aura besoin d'une greffe.
- Je serai disposé(e) à m'organiser afin de me rendre disponible pour le prélèvement.
- Je signerai une lettre d'engagement pour valider mon inscription.
- Je sais que je peux renoncer à mon engagement à tout moment, sans aucune justification.
- Je suis conscient(e) que des éventuelles contre-indications médicales me concernant peuvent rendre impossible mon don.

Je suis prêt(e) à m'inscrire comme donneur de moelle osseuse et souhaite être contacté(e) par le centre d'accueil le plus proche de mon domicile pour un premier rendez-vous.

Je m'inscris :

- En complétant le formulaire d'inscription directement sur **www.dondemoelleosseuse.fr** ou
- En renvoyant cette demande d'inscription complétée des renseignements ci-dessous à l'adresse suivante : **Agence de la biomédecine - registre France Greffe de Moelle
1, avenue du Stade de France
93212 SAINT-DENIS LA PLAINE CEDEX**

À le Signature :

Renseignements à fournir (en caractères d'imprimerie)

Nom :

Adresse :

Nom de jeune fille :

Code postal :

Prénoms :

Localité :

Date de naissance :

Tél. personnel :

Sexe : masculin féminin

Tél. professionnel :

- J'accepte de recevoir des informations sur le don de moelle osseuse de la part de l'Agence de la biomédecine.

Tél. mobile :

E-mail :

Comment avez-vous été informé(e) sur le don de moelle osseuse ?

- Internet Presse Association
 Médecin/Hôpital Événement Autre

Précisez votre réponse :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/78, vous disposez, en nous écrivant, d'un droit d'accès, de rectification, et de suppression des données vous concernant contenues dans notre fichier. Vos coordonnées ne seront en aucun cas communiquées à des tiers.

Pour en savoir plus

Agence de la biomédecine

Direction du registre France Greffe de Moelle

Tél. : 01 55 93 65 34 (accueil – secrétariat)

Fax : 01 49 98 37 14

E-mail : fgm@biomedecine.fr

EN RÉGION

Centre donneurs référent	Téléphone	Autres centres (coordonnées disponibles sur www.dondemoelleosseuse.fr)
 ANGERS	02 41 72 44 44	Laval
 BESANÇON	03 81 61 56 93	Belfort
 BORDEAUX	05 56 90 83 70	Agen - Biarritz - Dax - Mont-de-Marsan - Pau - Périgueux
 BREST	02 98 44 45 95	Lorient - Morlaix - Quimper
 CAEN	02 31 53 53 20	Alençon - Cherbourg - Saint-Lô
 CLERMONT-FERRAND	04 73 15 20 29	Aurillac - Moulins
 DIJON	03 80 70 60 12	Auxerre - Chalon-sur-Saône - Mâcon - Nevers - Sens
FORT-DE-FRANCE La Martinique (C.H.U.)	05 96 55 24 24 ou 50	Pointe-à-Pitre (Guadeloupe)
 GRENOBLE	04 76 42 94 30	Annemasse - Chambéry - Metz-Tessy / Annecy
LILLE (C.H.U.)	08 20 80 22 22	Amiens - Arras - Dunkerque - Saint-Quentin - Soissons
LIMOGES (C.H.U.)	05 55 05 61 84	Brive-la-Gaillarde - Guéret - Tulle
 LYON	04 72 71 17 38	Bourg-en-Bresse
 MARSEILLE	04 91 18 95 71 ou 72	Aix-en-Provence - Ajaccio - Arles - Avignon - Bastia - Briançon - Gap - Toulon
MONTPELLIER (C.H.U.)	04 67 33 75 85 ou 74 56	Alès - Béziers - Carcassonne - Millau - Narbonne - Nîmes - Perpignan - Saint-Affrique
NANCY (C.H.U.)	03 83 15 48 66	Chaumont - Épinal - Forbach - Metz - Saint-Dizier - Saint-Dié - Thionville - Troyes - Verdun
 NANTES	02 40 12 33 00	La Roche-sur-Yon - Le Mans - Saint-Nazaire
NICE (C.H.U.)	04 93 86 01 77	
 POITIERS	05 49 61 57 29	Angoulême - Chartres - Châtelleraut - La Rochelle - Niort - Saintes
REIMS (C.H.U.)	03 26 78 77 32	Charleville-Mézières
 RENNES	02 99 54 42 22	Saint-Brieuc - Vannes
 ROUEN	02 32 10 97 80	Bois-Guillaume - Dieppe - Évreux - Le Havre
SAINT-DENIS La Réunion (C.H.R.)	02 62 90 63 00	Saint-Pierre
 SAINT-ÉTIENNE	04 77 81 42 42	Le Puy-en-Velay - Roanne
 STRASBOURG	03 88 21 25 07	Colmar - Mulhouse
 TOULOUSE	05 61 31 20 50 ou 53	Albi - Auch - Cahors - Carcassonne - Castres - Montauban - Rodez - Tarbes
 TOURS	02 47 36 01 08	Blois - Bourges - Châteauroux - Montargis - Orléans
 VALENCE	04 75 82 44 00	Annonay

PARIS / ÎLE-DE-FRANCE

Centre donneurs référent	Téléphone	Autres centres (coordonnées disponibles sur www.dondemoelleosseuse.fr)
 CRÉTEIL	01 56 72 76 76 ou 79	Bobigny (Avicenne) - Évry - Paris (Saint-Louis / Saint-Antoine Crozatier / La Pitié-Salpêtrière)
 PONTOISE	01 30 17 33 35	Suresnes (Foch) - Versailles / Le Chesnay



Agence de la biomédecine
1 avenue du Stade de France
93212 Saint-Denis La Plaine Cedex

www.dondemoelleosseuse.fr

N° vert 0800 20 22 24