



ARTE

Anatomical Research Training and Education

DONNÉES ADMINISTRATIVES

NOM*:
PRENOMS*:
NUMÉRO NATIONAL:

*MAJUSCULES s.v.p.

Au terme des travaux scientifiques, je choisis pour: Inhumation Incinération
La famille souhaite être informée du retour du corps: OUI NON

Si OUI, veuillez indiquer le nom et l'adresse du membre de la famille:

NOM*:
PRENOMS*:
RUE*: Nr: Boîte:
CODE POSTAL: COMMUNE:
TÉL: E-MAIL:
NUMÉRO NATIONAL:

*MAJUSCULES s.v.p.

Nota: Quels que soient vos souhaits le jour où vous rédigez votre déclaration ... Vous pouvez toujours la révoquer ou compléter si vous le jugez nécessaire.

Vie Privée: Les informations et données collectées ne sont ni cédées, ni transmises à aucune autre organisation et ne seront réservées à un usage interne à l'université.

Veuillez compléter et renvoyer le questionnaire ensemble avec votre déclaration de don de corps à la science à l'adresse suivante:

**Vrije Universiteit Brussel, VUB Health Campus,
Anatomical Research Training and Education (ARTE),
Avenue du Laarbeek 103, 1090 Jette**