



## Auteur des Directives anticipées dans l'impossibilité d'écrire et de signer

Le présent document a été rédigé par et en présence des deux témoins suivants :

### Premier témoin :

**Nom de naissance :**

**épouse :**

**Prénom(s) :**

Désigné(e) par l'auteur des présentes directives anticipées comme étant sa personne de confiance :

oui       non

### Second témoin :

**Nom de naissance :**

**épouse :**

**Prénom(s) :**

désigné(e) par l'auteur des présentes directives anticipées comme étant sa personne de confiance :

oui       non

Les deux témoins attestent que les présentes directives anticipées, qui n'ont pas pu être rédigées et signées par leur auteur, sont l'expression de sa volonté libre et éclairée.

**Fait à** \_\_\_\_\_ , **le**    /    /    .

**Signature du premier témoin :**

**Signature du second témoin :**