



## IDENTITÉ

*Vous souhaitez donner votre sang ?*

**Merci de remettre à l'agent d'accueil, ce document rempli et accompagné de votre pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité).**

<b>NOM DE NAISSANCE</b>	.....
<b>NOM D'USAGE</b>	.....
<b>PRÉNOM(S)</b>	.....
<b>DATE &amp; LIEU DE NAISSANCE</b>	...../...../..... À : .....
<b>TITRE</b>	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
<b>ADRESSE</b> <i>Boîte postale</i> <i>Adresse physique</i>	<i>BP : .....</i> <i>Code Postal de la BP : .....</i> <i>Ville : .....</i> <i>N° : .....</i> <i>Rue : .....</i> <i>Complément d'adresse (Numéro d'appartement, Bâtiment, Résidence, Chez...) .....</i> <i>Code Postal : .....</i> <i>Ville : .....</i>
<b>TÉLÉPHONE</b> <i>Portable / Domicile / Travail</i>	...../...../.....
<b>MAIL PERSONNEL</b>	.....
<b>PROFESSION EXERCÉE &amp; EMPLOYEUR (facultatif)</b>	.....