



Don de mon corps pour valider l'humusation des défunts

Informations personnelles

Prénom, nom :

Né(e) le : à :

Adresse :

NPA / ville :

Email :

No de téléphone :

Contact personne 1 :

Contact personne 2 :

En cas de décès, j'autorise le SHIFT à utiliser mon corps uniquement afin de procéder aux tests pour la recherche du processus de l'humusation.

signature :

formulaire à retourner signé par e-mail ou courrier à :

info@humusation.ch

Association Humusation Suisse - Michèle Joliat - chemin de l'Eglise 10 - 1405 Pomy