

Ayant pris connaissance des dispositions réglementaires et des informations qui m'ont été données par le CECOS, je donne mon accord pour que mon sperme soit utilisé pour aider des couples à devenir parents. Je sais que je peux annuler mon consentement à tout moment en informant le CECOS par écrit.

Dans le cadre de ma démarche au CECOS :

- Je souhaite être informé systématiquement des résultats de l'ensemble des examens qui seront faits  (1)
- Je souhaite avoir les résultats des examens qui seront faits si je les sollicite  (1)
- Je ne souhaite pas connaître les résultats des examens qui seront faits  (1)

Dans l'hypothèse où mon sperme ne sera pas ou plus utilisé pour aider d'autres couples :

- Je souhaite qu'il ne soit plus conservé par le CECOS  (1)
- J'accepte de donner mon sperme pour des travaux de recherches  (1)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom du médecin ayant reçu le consentement :

**Signature**

(1) Cocher la case correspondante