



**Nous avons besoin de vous**

**PROMESSE DE DON DE SANG**



**PROMESSE DE DON DE SANG**  
à remettre aux motards

<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Mademoiselle
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :  Port :

E.mail :

Observation : (cachet de l'association)

**INFORMATION AUX FUTURS CANDIDATS AU DON**

**Vous souhaitez donner votre sang pour la première fois :**

- Vous devez avoir **entre 18 et 70 ans** le jour de la collecte
- Vous devez être en bonne santé et **peser au moins 50 kg**
- Munissez-vous d'une **pièce d'identité**
- **Ne venez jamais à jeun**

**Vous pouvez vous présenter à la collecte si vous n'avez jamais :**

- reçu de produits sanguins (globules rouges, plasma, plaquettes)
- eu d'allogreffe (avec un tissu ou organe pris sur une autre personne),
- été traité(e) pour un cancer
- fait usage de drogue par seringues
- été traité(e) par hormone de croissance avant 1989
- eu dans votre famille une personne atteinte de la maladie de Creutzfeldt-Jakob (Suspectée ou diagnostiquée)
- séjourné entre 1980 et 1996, plus d'un an au total, dans les îles britanniques
- été porteur du virus de l'hépatite C ou du virus du SIDA

**Maison du don de de Laval :**

14 rue du Père Domagné - 02.43.66.90.00

Merci de votre aide - L'Association pour le don de sang bénévole vous remercie et vous invitera à l'une des prochaines collectes de sang de la commune organisée par L'EFS Centre-Pays de la Loire

**Vous n'avez pas pu la remettre aux motards, vous pouvez l'expédier à Madame Marie-Claude Rouzière :  
15 Avenue de la Concorde 53 500 Ernée**