

ANNEXES

ANNEXE A

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU TIERS DONNEUR À LA COMMUNICATION DE SON IDENTITÉ
ET DE SES DONNÉES NON IDENTIFIANTES AUX PERSONNES MAJEURES NÉES DE SON DON

(article R. 2143-4 du code de la santé publique)

**IMPORTANT – AVANT DE REMPLIR CE FORMULAIRE NOUS VOUS DEMANDONS
DE LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE D'ACCOMPAGNEMENT**

Cette notice est disponible sur internet ([acces-origines-amp.sante.gouv.fr](https://www.acces-origines-amp.sante.gouv.fr)) et aussi, sur demande, par voie postale, auprès de la Commission d'accès des personnes nées d'une assistance médicale à la procréation aux données des tiers donneurs (CAPADD) dont l'adresse est : ministère de la santé, DGS /CAPADD, 14, avenue Duquesne, 75350 Paris SP 07.

– Civilité : Madame/Monsieur

– Votre nom de naissance :

– Votre nom marital ou d'usage :

(Cette information facultative peut être utilisée afin de faciliter la correspondance par courrier postal)

– Vos prénoms :

– Sexe : Féminin/Masculin

– Votre adresse :

Code postal : Commune :

– Vos date et lieu de naissance : I_I_I_I_I_I_I_I_I_I (Jour-Mois-Année)

A : (Ville et pays)

– Votre numéro de téléphone et/ou adresse électronique :

(Cette information facultative peut être utilisée en cas de difficulté sur l'adresse postale initialement communiquée)

Je soussigné(e)

consens à la communication de mon identité et de mes données non identifiantes, mentionnées au I de l'article L. 2143-3 du code de la santé publique, aux personnes nées de mes dons qui en font la demande sur le fondement de l'article L. 2143-2 de ce code, ainsi qu'à la transmission de ces données par le centre de don au Registre des dons de gamètes et d'embryons tenu par l'Agence de la biomédecine conformément à l'article L. 2143-4 du même code.

Fait le à

Signature :

ANNEXE B

FORMULAIRE DE COLLECTE DE L'IDENTITÉ ET DES DONNÉES NON IDENTIFIANTES DU TIERS DONNEUR POUR LE REGISTRE DES DONNS DE GAMÈTES ET D'EMBRYONS TENU PAR L'AGENCE DE LA BIOMÉDECINE

(I de l'article R. 2143-5 du code de la santé publique)

Sommaire

Identité du donneur

Données non identifiantes du donneur

- âge au moment du don et pays de naissance ;
- situation familiale et professionnelle ;
- caractéristiques physiques ;
- état général au moment du don ;
- motivation du don.

Identité du donneur

Label	Valeurs
Nom de naissance	
Prénoms	
Date de naissance	
Sexe	Féminin/Masculin
Lieu de naissance	

Données non identifiantes du donneur

- âge et pays de naissance :

Label	Valeurs
Age au moment du don	
Pays de naissance	Liste de pays INSEE

- situation familiale et professionnelle :

Label	Valeurs
Catégorie socio-professionnelle	Cf. liste en annexe
Statut marital	<ul style="list-style-type: none"> – Célibataire, – Marié(e), – Pacsé(e), – Vie en couple de fait (concubinage, union libre), Veuf(ve), – Divorcé(e)
Nombre d'enfant	
Niveau étude	<ul style="list-style-type: none"> – Aucun diplôme, certificat d'étude primaires ou brevet des collèges – CAP, BEP ou équivalent Baccalauréat, brevet professionnel ou équivalent – Diplôme du supérieur court – (niveau bac+2) – Diplôme de niveau bac+3 ou bac+4 – Diplôme de niveau bac+5 ou plus

- caractéristiques physiques :

Label	Valeurs
Taille (cm)	
Poids (kg)	
Yeux (aspect naturel)	<ul style="list-style-type: none"> – Albinos, – Bleu, – Bleu-gris, – Bleu-vert, – Gris,

Label	Valeurs
	<ul style="list-style-type: none"> - Gris-vert, - Marron, - Marron-vert, - Noir, - Noisette, - Vairon (pour les yeux de couleurs différentes), - Vert
Cheveux couleur (aspect naturel)	<ul style="list-style-type: none"> - Blond, - Châtains, - Brun, - Roux, - Noir, - Blanc
Cheveux nature (aspect naturel)	<ul style="list-style-type: none"> - Chauve - Raides - Bouclés / frisés - Crépus - Ondulés
Coloration cutanée	<ul style="list-style-type: none"> - Phototype 1 : Peau très pâle (cheveux roux ou blonds, taches de rousseur) - Phototype 2 : Peau très claire - Phototype 3 : Peau claire (toute couleur de cheveux et d'yeux) - Phototype 4 : Peau mate - Phototype 5 : Peau foncée - Phototype 6 : Peau très foncée ou noire

– état général au moment du don :

Label	Valeurs
Comment est votre état de santé général ?	<ul style="list-style-type: none"> - Très bon, - Bon, - Assez bon, - Mauvais, - Très mauvais
Pratiquez-vous une activité physique et/ou sportive ?	<ul style="list-style-type: none"> - Dans certaines occasions ou rarement - De temps en temps, tout au long de l'année - Régulièrement mais moins d'une fois par semaine Régulièrement, au moins une fois par semaine
Quel est votre état de santé psychologique entre 0 et 10 ? (10 très bon et 0 très mauvais)	Nombre

– motivation du don :

La motivation du don peut être exprimée en remplissant une ou plusieurs des mentions proposées et/ou dans un texte rédigé par vos soins

Label	Valeurs
J'ai entendu parler du don de gamètes	<ul style="list-style-type: none"> - Par une personne de mon entourage (famille, amie, travail, ...) - Par les médias ou les réseaux sociaux
Je suis bénévole dans une ou plusieurs associations	Oui, Non
Je souhaite offrir à d'autres ce bonheur d'être parent	Oui, Non
J'ai moi-même connu un problème d'infertilité, dans le passé ou encore actuellement	Oui, Non
Je connais une ou plusieurs personnes qui éprouvent des problèmes d'infertilité	Oui, Non
Si oui, ces personnes ont besoin d'un don de gamètes	Oui, Non
Si oui, il s'agit	<ul style="list-style-type: none"> - D'une personne de ma famille - D'un ami ou d'une amie - D'une personne que je ne connais pas personnellement, mais son histoire m'a touché - J'ai fait un don dans l'espoir de lui/de leur faire gagner du temps d'attente
Je suis donneur de sang et/ou de moelle osseuse	Oui, Non

Label	Valeurs
Je suis né(e) grâce à un don de spermatozoïdes / d'ovocytes / d'embryons	Oui, Non
Précisez votre motivation	Texte libre rédigé par les soins du donneur

Annexe

Liste des catégories socio-professionnelles

Code	Libellé
10	Agriculteurs exploitants
11	Agriculteurs sur petite exploitation
12	Agriculteurs sur moyenne exploitation
13	Agriculteurs sur grande exploitation
21	Artisans
22	Commerçants et assimilés
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
31	Professions libérales
32	Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques
33	Cadres de la fonction publique
34	Professeurs, professions scientifiques
35	Professions de l'information, des arts et des spectacles
36	Cadres d'entreprise
37	Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
38	Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise
41	Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
42	Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
43	Professions intermédiaires de la santé et du travail social
44	Clergé, religieux
45	Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales d'entreprise
47	Techniciens
48	Contremaître et agents de maîtrise
51	Employés de la fonction publique
52	Employés civils et agents de service de la fonction publique
53	Policiers et militaires
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
61	Ouvriers qualifiés
62	Ouvriers qualifiés de type industriel
63	Ouvriers qualifiés de type artisanal
64	Chauffeurs

Code	Libellé
65	Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et des transports
66	Ouvriers non qualifiés
67	Ouvriers non qualifiés de type industriel
68	Ouvriers non qualifiés de type artisanal
69	Ouvriers agricoles
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
73	Anciens cadres et professions intermédiaires
74	Anciens cadres
75	Anciens professions intermédiaires
76	Anciens employés et ouvriers
77	Anciens employés
78	Anciens ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
82	Inactifs divers (autres que retraités)
83	Militaires du contingent
84	Elève ou étudiant
85	Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
86	Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)