

Je soussigné, Mr Ludovic Walsh de Serrant demeurant au 23 rue du Chateau des Rentiers
75013 Paris, né(e) le 12 Septembre 1965 à Nantes, atteint d'une affection de longue durée
incurable, déclare ne pas vouloir bénéficier d'un acharnement thérapeutique, ni d'une
réanimation ou d'une assistance matérielle pour me maintenir en vie. Ces directives
constituent une manifestation claire de mon consentement libre et éclairé. Pour faire valoir
ce que droit .

Fait à Paris , le

A handwritten signature in black ink, reading "L Walsh de Serrant". The signature is written in a cursive style and is underlined with a single horizontal line.