**Engagement**

**(Version femme non mariée)**

Je ; soussignée

Mme…………………………………………………………………..

Déclare avoir pris connaissance du cadre législatif et notamment des articles L.2143-2 et L.2143-3 du code de la santé publique et vouloir poursuivre un projet parental engagé avant la date du 31 mars 2025 pour lequel des embryons sont conservés par le centre d’assistance médicale à la procréation de [NOM DU CENTRE] ;

**Signature**