

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SOUTIEN À L'INITIATIVE CITOYENNE EUROPÉENNE:
Un de nous**

1. Tous les signataires mentionnés dans le présent formulaire sont titulaires de numéros d'identification personnels/numéros de documents d'identification personnels de: FRANCE

Voir la partie C de l'annexe III du règlement (UE) n° 211/2011 pour les numéros d'identification personnels/numéros de documents d'identification personnels devant être communiqués

2. Numéro d'enregistrement attribué par la Commission européenne: ECI(2012)000005

3. Date d'enregistrement: 11/05/2012

4. Adresse internet de la proposition d'initiative citoyenne dans le registre de la Commission européenne: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/initiatives/ongoing/details/2012/000005>

5. Intitulé de la proposition d'initiative citoyenne: Un de nous

6. Objet: La protection juridique de la dignité, du droit à la vie et à l'intégrité de tout être humain depuis la conception dans les domaines de compétence de l'UE où cette protection s'avère d'une importance particulière.

7. Principaux objectifs: La dignité et l'intégrité de l'embryon humain doivent être respectées. Ceci a été établi par l'arrêt Brüstle contre Greenpeace de la CJUE qui définit l'embryon humain comme le commencement du processus de développement d'un être humain. Afin d'être cohérente dans l'exercice de ses compétences, l'UE devrait interdire et mettre fin au financement des activités qui impliquent la destruction d'embryons humains, en particulier dans les domaines de la recherche, de l'aide au développement et de la santé publique.

8. Noms des organisateurs: JOSEPHINE QUINTAVALLE, FILIPPO VARI, PATRICK GREGOR PUPPINCK, JAKUB BALTROSZEWICZ, MANFRED LIEBNER, EDITH FRIVALDSZKY, ALICIA LATORRE

9. Noms et adresses électroniques des personnes de contact: PATRICK GREGOR PUPPINCK (g.puppink@gmail.com), FILIPPO VARI (filippo.vari@gmail.com)

10. Site internet de cette proposition d'initiative citoyenne (le cas échéant): <http://www.oneofus.eu/>

À REMPLIR PAR LES SIGNATAIRES - Tous les champs sont obligatoires et doivent être remplis

Je soussigné, certifie, par la présente, que les informations que j'ai fournies dans le présent formulaire sont exactes et que je n'ai apporté qu'une seule fois mon soutien à la présente proposition d'initiative citoyenne.

PRÉNOMS COMPLETS	NOMS DE FAMILLE	RÉSIDENCE PERMANENTE (rue, numéro, code postal, ville, pays)	DATE DE NAISSANCE	NATIONALITÉ	NUMÉRO D'IDENTIFICATION PERSONNEL/TYPE ET NUMÉRO DE DOCUMENT D'IDENTIFICATION	DATE ET SIGNATURE ¹
			- -			- -
			- -			- -
			- -			- -

¹ Signature non obligatoire lorsque le formulaire est soumis par voie électronique sans signature électronique.