



CE PRÉSENT DOCUMENT NE CONSTITUE PAS UN DÉPÔT DES VOLONTÉS ET N'A DONC AUCUNE VALEUR TESTAMENTAIRE. IL N'A ÉGALEMENT AUCUNE VALEUR PRÉ-CONTRACTUELLE NI CONTRACTUELLE.

SOUSCRIPTEUR

Madame Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom(s) : Né(e) le : À :

N° Département de naissance : Pays de naissance : Nationalité :

Régime de protection juridique : Tutelle Curatelle Habilitation familiale Sauvegarde de justice (*mandat spécial*)

Coordonnées du Mandataire judiciaire à la protection des majeurs : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Raison sociale : N° SIRET :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : E-mail :

Budget ou
épargne
disponible



Prime Unique

Périodicité Demandée

Prime Échelonnée

Mensuelle

Trimestrielle

Annuelle

Pompes funèbres

Nom de l'opérateur funéraire :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Mes volontés essentielles :

MON TYPE D'OBSÈQUES

Cérémonie : Civile Religieuse (*Préciser le culte*) : Catholique Protestante Evangélique Orthodoxe

Israélite Musulmane Bouddhiste Autre :

Lieu de cérémonie :

Je souhaite être inhumé(e)

Nom du cimetière :

Code Postal :

Ville :

Caveau Pleine Terre Monument existant

N° de concession :

Acquise par :

Le :

Nombre de places disponibles :

Durée concession :

Dernière personne inhumée :

Date de la dernière inhumation :

Je souhaite une crémation

Nom du crématorium :

Code Postal :

Ville :

Destination des cendres :

Dispersion au jardin du souvenir

Dispersion en pleine nature

Urne en columbarium

Inhumation ou scellement d'urne

Nom du cimetière :

N° Concession :

Remise de l'urne à la famille

Autre :

⚠ CE PRÉSENT DOCUMENT NE CONSTITUE PAS UN DÉPÔT DES VOLONTÉS ET N'A DONC AUCUNE VALEUR TESTAMENTAIRE. IL N'A ÉGALEMENT AUCUNE VALEUR PRÉ-CONTRACTUELLE NI CONTRACTUELLE.

FLEURS QUE JE PRÉFÈRE

- Roses Arums Fleurs de saisons
 Oeillets Tulipes
 Autres :
- Couleur :

PHOTO

Quelle photo ?

Remise par :

DÉPÔT DU CORPS - FUNÉRARIUM SOUHAITÉ

Nom :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Je souhaite un maintien à mon domicile : Oui Non

PRÉPARATION DU CORPS Soins de Thanatopraxie : Oui Non Toilette et Habillage : Oui Non

CERCUEIL ET URNE

Essence de bois : Chêne Acajou Pin Peuplier Exotique Autre :

Capiton : Blanc Bleu Parme Beige Autre :

Emblèmes : Rose Croix Étoile Croissant Autre :

Matériau pour l'urne : Granit Bois Alu Autre :

Couleur :

VOLONTÉS PARTICULIÈRES

Don d'organes : Oui Non Don du corps (*Vérifier les démarches locales à accomplir*) : Oui Non

Autres :

.....

.....

.....

.....

PERSONNE À PRÉVENIR AU MOMENT DU DÉCÈS - 1^{ÈRE}

Madame Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom(s) : Lien de parenté :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : E-mail :

VZM-MP_MDV-06-2021

⚠ CE PRÉSENT DOCUMENT NE CONSTITUE PAS UN DÉPÔT DES VOLONTÉS ET N'A DONC AUCUNE VALEUR TESTAMENTAIRE. IL N'A ÉGALEMENT AUCUNE VALEUR PRÉ-CONTRACTUELLE NI CONTRACTUELLE.

PERSONNE À PRÉVENIR AU MOMENT DU DÉCÈS - 2^{ÈME}

Madame Monsieur

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom(s) : Lien de parenté :

Adresse : Complément :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : E-mail :

AUTRES SOUHAITS COMPLÉMENTAIRES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Volontés recueillies par :

Nom et Prénom des témoins, suivis de leurs signatures respectives :

N°1

Signature

N°2

Signature

N°3

Signature

Je consens et j'accepte que la collecte des données fournies servent à la réalisation d'un devis funéraire par un partenaire funéraire dûment habilité : Oui Non

Je consens et j'accepte que la collecte des données fournies servent à l'élaboration d'une étude personnalisée au financement des obsèques par un adhérent du VOEU FUNERAIRE disposant d'un enregistrement à l'ORIAS en cours de validité : Oui Non

Fait à

Le

Signature du Majeur

Signature du Mandataire judiciaire à la protection des majeurs

CADRE À DESTINATION DE L'AGENCE DE POMPES FUNÈBRES

En fonction des éléments qui m'ont été communiqués, je certifie avoir fait les recherches nécessaires à la bonne exécution des volontés.

Tampon de l'entreprise + signature