

Telles sont mes volontés

Les informations consignées sur ce document constituent les dispositions que je prends pour mes obsèques - ces dispositions sont susceptibles de changer si je venais à déménager ou si je changeais l'un ou l'autre de mes choix. Dans tous les cas, je m'engage à en prévenir le SCF. Seul le caractère religieux de mes obsèques et le mode de sépulture constituent des volontés impératives. Pour le reste, je m'en remets à mes proches qui restent les acteurs de cette organisation et des rites qui l'accompagnent. Je souhaite de tout cœur que ces rites leur apportent réconfort et espérance pour poursuivre leur chemin sur cette terre.



Mon identité

M. Mme Mlle

Nom _____ Nom de J.F. _____

Prénom _____

Né(e) le _____ à _____

Adresse _____

Code postal / Ville _____ Téléphone _____

La personne que je charge en priorité de veiller à l'exécution de mes volontés est :

Nom / Prénom : _____ Tél. _____

- Je choisis le seul dépôt de volontés auprès du SCF que je désigne comme structure funéraire chargée de mes obsèques.
- Je complète ce dépôt de volonté par la souscription d'un contrat obsèques selon les modalités que me propose le SCF en conformité avec la législation en vigueur.

Mes volontés essentielles

« J'autorise expressément par la présente, que les données à caractère personnel suivantes soient conservées par le SCF.»

Je souhaite une cérémonie d'obsèques catholique autre :

Lieu _____

Ma sépulture

Inhumation au Cimetière de _____

Où je dispose d'une place oui non dans un caveau existant

Concession au nom de _____

Souscrite par _____ en _____ pour une durée de _____

Reconnaissance des droits ? oui non

■ **Crémation au Crématorium de** _____

- Le plus proche de mon lieu de décès ■ Je ne souhaite pas que mes proches se rendent au crématorium et je charge le SCF de remettre l'urne contenant mes cendres à un proche.

Destination des cendres

■ Dépôt dans une sépulture à _____

■ Dépôt dans un columbarium _____

■ Autre : _____

Précisions indicatives

Indications sur le déroulement de la cérémonie

Prêtre que je connais et dont j'aimerais qu'il puisse présider la célébration, selon ses disponibilités

Type de cercueil

- Tobie ■ Michée ■ Amos ■ Job

Personnes à prévenir :

Nom / Prénom / Téléphone _____

Nom / Prénom / Téléphone _____

Nom / Prénom / Téléphone _____

Observations



Fait à
Le

Signature



Service Catholique des Funérailles

66, rue Falguière - 75015 Paris // Tél : 01 44 38 80 80 // Fax : 01 44 38 80 89

8, rue du Rameau - 78000 Versailles // Tél : 01 39 20 14 83 // Fax : 01 39 51 82 01

www.s-c-f.org

Association publiée au JO le 18 novembre 2000. Habilitation Préfectorale 03 75 005