



# 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 mes choix. Dans tous les cas, je m'engage à prévenir le Service Catholique des Funérailles.

## MON IDENTITÉ

Mlle  MME  M.

NOM ..... NOM DE NAISSANCE .....

PRÉNOM .....

NÉ(E) LE / / À .....

ADRESSE .....

CP ..... VILLE .....

TÉL 1 ..... TÉL 2 .....

E-MAIL ..... @ .....

## SITUATION

MARIÉ(E)

CÉLIBATAIRE(E)

VEUF(VE)

## ENFANTS

OUI

NON

## MES VOLONTÉS ESSENTIELLES

JE SOUHAITE CONFIER L'ORGANISATION DE MES OBSÈQUES AU SERVICE CATHOLIQUE DES FUNÉRAILLES

JE SOUHAITE UNE CÉLÉBRATION RELIGIEUSE  CATHOLIQUE  AUTRE .....

JE SOUHAITE LE MODE DE  
SÉPULTURE SUIVANT :

**INHUMATION**

**CRÉMATION**

JE DISPOSE D'UNE CONCESSION AU CIMETIÈRE DE :

.....  
CONCESSION N° ..... AU NOM DE .....

LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CONCESSIONNAIRE .....

PLEINE TERRE  CHAPELLE

CAVEAU  AUTRE .....

NOMBRE DE PLACES TOTAL ..... DONT LIBRES .....

DERNIÈRE  
PERSONNE INHUMÉE .....

Je prends acte que la situation actuelle de la concession peut évoluer et rendre impossible l'exécution de cette demande en l'état.

Le SCF ne pourra pas en être tenu pour responsable, mais veillera à proposer la meilleure alternative à cette expression de volonté

JE NE DISPOSE PAS D'UNE CONCESSION ET JE VAIS DANS LA  
MESURE DU POSSIBLE ENTREPRENDRE LES DÉMARCHES NÉCESSAIRES

## DESTINATION DES CENDRES

INHUMATION (\*)

DISPERSION

(\* Renseigner les informations  
concernant le cimetière à gauche

## URNE

MÉTAL

BIODÉGRADABLE

JE NE SOUHAITE PAS QUE  
MES PROCHES SOIENT  
PRÉSENTS AU CREMATORIUM

