

****** CONSIGNES EN CAS DE DECES ******

Nom : Prénoms :
Nom de jeune fille :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Religion :

1. Personne à prévenir en cas de décès (filiation, famille, tutelle) :

Nom : Prénoms :
Adresse :
Téléphone :
Prévenir : Jour Nuit

Nom : Prénoms :
Adresse :
Téléphone :
Prévenir : Jour Nuit

2. Y a-t-il un contrat d'obsèques ?

Si OUI : quel organisme ?

Nom :
Adresse :
Téléphone :

Si NON : organisme de pompes funèbres à prévenir

Nom :
Adresse :
Téléphone :

3. Y a-t-il une concession ?

Oui Non

Si Oui, le lieu :

4. Y aura-t-il une incinération

Oui Non

Si Oui, le lieu :

5. Vœux particuliers :

- Choix vestimentaires :
- Rite particulier :

Nous rappelons aux personnes à prévenir en cas de décès de nous laisser impérativement leurs coordonnées (adresse et téléphone) en cas de déplacement de plus de 48 heures.

A le