

Dispositions en cas de décès

Données personnelles

Prénom _____ Nom _____

Rue _____ NPA/localité _____

Tél. _____ Courriel _____

Date de naissance _____ Religion/confession _____

Etat civil _____ Nationalité _____

J'ai confié l'organisation de mes funérailles à:

une personne de confiance

Prénom _____ Nom _____

Rue _____ NPA/localité _____

Tél. _____ Courriel _____

une institution (par exemple à une entreprise de pompes funèbres)

Organisation _____

Prénom _____ Nom _____

Rue _____ NPA/localité _____

Tél. _____ Courriel _____

Exposition

Je ne souhaite pas que ma dépouille soit exposée.

Je souhaite que ma dépouille soit exposée...

à la maison (si possible).

dans la chapelle du cimetière.

dans la chapelle ardente de l'EMS.

Autre: _____

La personne suivante prendra les décisions relatives à l'exposition de ma dépouille.

Prénom _____ Nom _____

Rue _____ NPA/localité _____

Tél. _____ Courriel _____