

Signature du protégé





LE **PREMIER RÉSEAU** DE POMPES FUNÈBRES *Pour les MANDATAIRES*

07 83 55 25 04 POMPESFUNEBRESCARRE@GMAIL.COM

OORDONNÉES DU DÉLÉGUÉ NOM, PRÉNOM : ° TÉLÉPHONE DIRECT : DRESSE BUREAU :	EMAIL : MOBILE : DATE :
	RENSEIGNEMENTS DU PROTÉGÉ
NOM, Prénom :	Joindre copie du livret de famille ou acte de naissance
NOM de Naissance :	
Adresse :	
Date et lieu de Naissance :	Profession:
Situation Familiale :	Famille à contacter
	CÉRÉMONIAL
	CEREMONIAL
La cérémonie sera-t-elle religieuse : O	ui Non De quel culte ?
Si oui, à quel endroit (paroisse-ville) :	
Ou salle de cérémonie civile :	
Autres informations :	
EN CAS D'INHUMATION	EN CAS D'INCINÉRATION
Dans quel cimetière :	II vous sera demandé une demande :
Existe-t-il une concession de famille ?	Ecrite et signée par le protégé
 Si Oui, donner le maximum d'informations (Titre de concession, personne inhumées, caveau, monument 	Après l'incinération, les cendres peuvent être :)
	Dispersées
	Déposées au columbarium
- Si Non, faut-il inhumer la personne : A même la terre ? Dans un caveau ?	Déposées au caveau de famille (dans ce cas, remplir les renseignements au cimetière)
Faut-il prévoir un monument ?	
*ll est parfois plus avantageux de prévoir concession pleine t	erre + monument que concession et caveau
Choix du Cercueil : - de 750€ - de 1	1 200€ - de 1 500€ - de 2 000€ + de 2 000€
Faut-il également prévoir :	
Quantité de faire-part ? 25 50 100+	: Une toilette et soins de conservation :
Une insertion Voix du Nord	Oui Non
Des fleurs, plaques	De la Musique :
Un salon funéraire (si pas de morgue sur le lieu d	
Avez-vous des contraintes de budget :	Si musique particulière, nom du morceau :
Autro :	

Signature du délégué

Cachet