

FORMULAIRE DE DÉPÔT DE VOLONTÉS

LORS DE MON DÉCÈS, JE DÉSIRE QUE...



Nom: _____ Prénom: _____

Monsieur Madame

Date de naissance: _____

Lieu de naissance: _____

État civil: _____

VOS VOLONTÉS

• Cérémonie:

Église Chapelle Hommage à la vie

Précisez le lieu: _____

• Visite (exposition):

Publiques

Avec le corps

Pas d'exposition

Privées

Avec les cendres

Lieu des visites: _____

Durée de l'exposition: _____

• Témoignage de sympathies

Selon le désir des gens: dons, fleurs, messes ou autres

J'aimerais que les témoignages de sympathies soient traduits en dons à une fondation

Précisez la fondation: _____



BEAUDOIN | FERLAND | DUPUIS
MAISON FUNÉRAIRE



CENTRE FUNÉRAIRE DUPUIS



• **Mode de disposition du corps**

- Crémation avant les funérailles Inhumation
 Crémation après les funérailles

• **Si vous avez choisi l'inhumation**

- J'ai un lot (précisez cimetière et numéro du lot) _____
 Je n'ai pas de lot, mais j'aimerais être inhumée au cimetière

Précisez le nom: _____

• **Si vous avez choisi la crémation**

- J'ai un lot (précisez cimetière et numéro du lot) _____
 Je n'ai pas de lot, mais j'aimerais être inhumée au cimetière

Précisez le nom: _____

- J'aimerais que mes cendres reposent au columbarium Beaudoin Ferland Dupuis

Autre: _____

• **Publication de l'avis de décès**

- Avec photo Journaux
 Sans photo Site web de Beaudoin Ferland Dupuis
 Radio

• **Autres volontés**



En espérant que ces volontés sauront guider mes proches lors de mon décès,

j'ai signé le (date) _____ à (lieu) _____

Signature _____

À mon décès, je désire être confié(e) à la Maison funéraire Beaudoin Ferland Dupuis.
Je précise que je n'ai versé aucun montant quant aux choix exprimés dans ce document.

Signature _____ Date _____

Nom de la personne qui aura copie de ce document _____

Adresse _____ Tél. _____

POUR INFORMATION: 418.888.4351 | **COURRIEL:** info@dupuis.com



BEAUDOIN | FERLAND | DUPUIS
MAISON FUNÉRAIRE



CENTRE FUNÉRAIRE DUPUIS

