

## DEMANDE D'UTILISATION DE LA MAISON FUNÉRAIRE

### Information demandeur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Mail : ..... Téléphone : .... / .... / .... / .... / ....

### Information défunt(e)

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .... / .... / .....

Adresse : .....

Date et heure du décès : .... / .... / ..... à .....h.....

Lieu du décès : .....

### Gestion des salles

Besoins :

Locaux	Oui	Non
Salle de soins		
Salon exposition		
Chambre réfrigérée		

Date d'entrée du corps : .... / .... / ..... à .....h.....

Date départ du corps : .... / .... / ..... à .....h.....

- Le preneur atteste avoir pris connaissance du règlement
- Atteste avoir pris connaissance des prix de location et que la facturation est effectuée au nom du louer.

**Fait à .....**,

**Le .... / .... / .....**

**Signature du preneur**