

Le planificateur funéraire

Informations personnelles :

Nom, prénom : _____

Adresse complète : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Personnes à joindre lors du décès :

Nom, prénom : _____

Tél. domicile / travail : _____ Lien de parenté s'il y a lieu : _____

Nom, prénom : _____

Tél. domicile / travail : _____ Lien de parenté s'il y a lieu : _____

SERVICES SOUHAITÉS

- | | |
|--|---|
| ☐ Exposition du cercueil au salon et funérailles à l'église | ☐ Exposition du cercueil ou des cendres à l'église avant les funérailles |
| ☐ Commémoration au salon avec exposition du cercueil | ☐ Remise des cendres à la famille sans exposition ni commémoration |
| ☐ Commémoration au salon en présence des cendres | ☐ Rituel dans la nature |

CÉRÉMONIE

- | | |
|---|---|
| ☐ Service religieux à l'église | ☐ Cérémonie commémorative ou hommages au salon |
| ☐ Réunion de prière au salon | ☐ Aucune cérémonie |

CÉLÉBRANT ET MUSIQUE

- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| ☐ Officiant religieux | ☐ Organiste | ☐ Autre : _____ |
| ☐ Célébrant laïque | ☐ Pianiste | |
| ☐ Musicien | ☐ Chanteur | |

SALLE DE RÉCEPTION

- | | |
|--|--|
| ☐ Pour buffet | ☐ Cocktail |
| ☐ Pour goûter léger | ☐ Repas champêtre |

CORTÈGE VERS L'ÉGLISE ET/OU LE CIMETIÈRE ☐ OUI ☐ NON

- | | |
|---|---|
| ☐ Pour le cercueil | ☐ Limousine |
| ☐ Pour les cendres | ☐ Landau (voiture pour fleurs) |

DISPOSITION DES CENDRES OU INHUMATION

- | | |
|--|---|
| ☐ Mise en crypte au Mausolée Saint-Martin | ☐ Mise en crypte ou mise en columbarium d'un autre cimetière : |
| ☐ Mise en columbarium Memoria | Section : _____ Lot : _____ |
| ☐ Dispersion des cendres au Jardin des mémoires | Concessionnaire : _____ |
| ☐ Dispersion des cendres dans un autre lieu | ☐ Envoi à l'étranger |

SERVICES MÉMOIRE

- | | |
|---|--|
| ☐ Signets | ☐ Livret souvenir |
| ☐ Agrandissement photo | ☐ Cartes de remerciement |
| ☐ Diaporama hommage photo | ☐ Lampions |
| ☐ Installation de photos sur cadres au salon | ☐ Registre de signatures personnalisé |

DONS À DES ORGANISMES DE CHARITÉ, ASSOCIATIONS ET FONDATIONS

Nom : _____

Remarques personnelles : _____

Signature _____ Date _____

LES ESPACES **MEMORIA**

Chaque vie est une histoire.^{MD}