

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CONCESSIONNAIRE

☐ Monsieur

☐ Madame

Nom de
famille :

Nom
marital :

Prénoms :
.....
.....

Né(e) :

le :

à :

Adresse complète :

.....

....

.....

.....

N° de téléphone :

.....

.....

Adresse

Mail :@.....

CONCESSIONS	30 ans		50 ans	
2 PLACES	230.00 €		350.00 €	
3 PLACES	300.00 €		400.00 €	
COLUMBARIUM	30 ans		50 ans	
1 à 2 urnes	800.00 €		1 100.00 €	
2 à 3 urnes	900.00 €			

Concession pour y fonder la sépulture de :

IDENTITES

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom de

famille :

.....

Nom

marital :

.....

Prénoms :

.....

.....

Lien de parenté :

.....

.....

Né(e) :

le :

à :

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom de

famille :

.....

Nom

marital :

.....

Prénoms :

.....

.....

Lien de parenté :

.....

.....

Né(e) :

le :

à :

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom de

famille :

.....

Nom

marital :

.....

Prénoms :

.....
.....

Lien de parenté :

.....
.....

Né(e) :

le :

à :

Documents à fournir :

- Carte Nationale d'Identité
- Livret de famille
- Justificatif de domicile
- Acte de naissance

RESERVER A LA MAIRIE

EMPLACEMENTS

☐ Cimetière ☐ Columbarium ☐ Jardin du souvenir

N° plan

Date de la concession

N° concession

Paielement

Durée

Nombre de places ☐ 1 ☐ 2

