

INSTRUCTIONS EN CAS DE DÉCÈS

(A remplir par le résident)

Nom : Prénoms :
Nom de jeune fille :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Religion :

1. Personne à prévenir en cas de décès (famille, tutelle) :

Nom : Prénoms :
Adresse :
Téléphone :
Prévenir Jour Nuit

Nom : Prénoms :
Adresse :
Téléphone :
Prévenir Jour Nuit

2. Avez-vous souscrit un contrat obsèques ?

Oui Non

(copie souhaitée)

Si OUI, auprès de quel organisme ?

Nom et adresse :

N° de contrat :

Nom et coordonnées des pompes funèbres choisies :

.....

3. Existe-t-il une concession, un caveau ?

Oui Non

Si OUI, à quel endroit ?

4. Souhaitez-vous faire :

Un don de corps : Oui Non (si oui, fournir copie de carte de donneur + nom faculté de médecine)

Un don d'organes : Oui Non Précisions

Une incinération : Oui Non (si oui, à quel endroit ?

5. Vœux particuliers

Choix vestimentaire :

Rites particuliers :

Informations ou souhaits que vous exprimez, en dehors des directives anticipées : (craintes, attentes, convictions) :

.....

.....

.....

.....

Nous rappelons aux personnes à prévenir en cas de décès de nous laisser impérativement leurs coordonnées (adresse et téléphone) en cas de déplacement de plus de 48 heures.

A, le
(qualité et signature)