

Emplacement attribué : Carré _____ N° _____

Je soussigné(e)(s), (prénom, nom, nom de jeune fille)

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Désire :

Acquérir dans le cimetière « Les Portes Vertes »

Renouveler dans le cimetière de La Ferté Saint-Aubin : **Les Portes Vertes**
 Saint-Aubin
 Saint-Michel

Une concession **Funéraire** **Cinéraire**

Durée : 15 ans 30 ans 50 ans

Pleine Terre **Caveau** **Nombre de places :** _____ **place(s)**

En vue d'y fonder la sépulture de :

De Famille : _____

Particulière (nominative) pour : _____

Je certifie avoir reçu ce jour le règlement du cimetière

La Ferté Saint Aubin, le _____

Signature(s) :

Nota : remplir la 2^{ème} page en y indiquant tous les enfants ou ayant-droits

COORDONNÉES DES ENFANTS / AYANT-DROITS

1er NOM : _____

NOM D'ÉPOUSE : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

3ème NOM : _____

NOM D'ÉPOUSE : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

5ème NOM : _____

NOM D'ÉPOUSE : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

2ème NOM : _____

NOM D'ÉPOUSE : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

4ème NOM : _____

NOM D'ÉPOUSE : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

6ème NOM : _____

NOM D'ÉPOUSE : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

A : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____