



FICHE DEFUNT(E)

Communauté Chrétienne Locale de : _____

NOM	Prénom		
Née (nom de jeune fille)			
<input type="checkbox"/> Epoux/épouse de*		Date de naissance	
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve de* <small>(*nom de jeune fille)</small>			
Adresse du défunt ou de la défunte			
Date et lieu du décès			
Célébration			
Date : _____		Eglise : _____	
Heure : _____		Célébrant : _____	
<input type="checkbox"/> inhumation au cimetière de : _____			
<input type="checkbox"/> crémation à _____ Urne au cimetière de : _____			
Sacristain : _____		Organiste : _____	
Animateur : _____			
Accompagnement au cimetière : _____			
Messe du souvenir le : _____ en l'église de _____			
Contact de la famille : <input type="checkbox"/> époux/épouse <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> parent <input type="checkbox"/> frères/soeurs <input type="checkbox"/> _____			
NOM Prénom : .. _____			
Adresse postale : _____			
☎ : / / / /		portable : / / / /	
Email : _____@_____			
Pompes Funèbres : <input type="checkbox"/> THOMAS <input type="checkbox"/> ALLAIN <input type="checkbox"/> ALLANIC <input type="checkbox"/> _____			
Préparation le _____ à _____			
Offrande sépulture : <input type="checkbox"/> famille <input type="checkbox"/> banque <input type="checkbox"/> notaire <input type="checkbox"/> Pompes Funèbres <input type="checkbox"/> autres.....			



FICHE DEFUNT(E)

Communauté Chrétienne Locale de : _____

NOM	Prénom		
Née (nom de jeune fille)			
<input type="checkbox"/> Epoux/épouse de*		Date de naissance	
<input type="checkbox"/> Veuf/veuve de* <small>(*nom de jeune fille)</small>			
Adresse du défunt ou de la défunte			
Date et lieu du décès			
Célébration			
Date : _____		Eglise : _____	
Heure : _____		Célébrant : _____	
<input type="checkbox"/> inhumation au cimetière de : _____			
<input type="checkbox"/> crémation à _____ Urne au cimetière de : _____			
Sacristain : _____		Organiste : _____	
Animateur : _____			
Accompagnement au cimetière : _____			
Messe du souvenir le : _____ en l'église de _____			
Contact de la famille : <input type="checkbox"/> époux/épouse <input type="checkbox"/> enfant <input type="checkbox"/> parent <input type="checkbox"/> frères/soeurs <input type="checkbox"/> _____			
NOM Prénom : .. _____			
Adresse postale : _____			
☎ : / / / /		portable : / / / /	
Email : _____@_____			
Pompes Funèbres : <input type="checkbox"/> THOMAS <input type="checkbox"/> ALLAIN <input type="checkbox"/> ALLANIC <input type="checkbox"/> _____			
Préparation le _____ à _____			
Offrande sépulture : <input type="checkbox"/> famille <input type="checkbox"/> banque <input type="checkbox"/> notaire <input type="checkbox"/> Pompes Funèbres <input type="checkbox"/> autres.....			