



EXPRIMER SES VOLONTES FUNÉRAIRES

GUIDE D'ACCOMPAGNEMENT

NOM d'usage : NOM de naissance :

Prénom(s) :

Né(e) le : À :

Département de naissance : Nationalité :

Marié(e) Union libre Célibataire Veuf.ve Divorcé(e)

Adresse :

Tel :

Email :

Porteur d'un pacemaker : oui non

Référence du contrat Prévoyance obsèques (si existant) :

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'Ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



I – CHOISIR MON MODE DE SÉPULTURE

Je choisis l'INHUMATION

J'ai envie d'expliquer ce choix :

Cimetière

Je souhaite une inhumation (sous réserve de la réglementation en vigueur)

- En pleine terre
- En caveau (construction en béton de 1 ou plusieurs places)

Cas N°1 - Il existe une concession familiale (ou une concession collective à mon nom).

Concessionnaire :

Ayants-droits :

Lieu du cimetière :

N° de concession :

Date d'acquisition ou du renouvellement de la concession :

Durée de la concession :

Nombre de places restantes :

Dernière personne inhumée :

Cas n°2 - J'achète une nouvelle concession, qui peut-être :

- Individuelle
- Familiale
- Collective : je nomme chaque personne autorisée à être inhumée dans la concession :

.....
.....

J'ai un cimetière privilégié (sous réserve de la réglementation en vigueur) :

.....

Je choisis la CREMATION

J'ai envie d'expliquer ce choix :

.....

Je rédige une attestation de souhait de crémation que je joins à mes volontés funéraires.

J'ai un crématorium privilégié :

Je souhaite inhumer mon urne cinéraire :

Dans un cavurne (Destinée aux cendres - construit en béton ou en pleine terre)

Dans la sépulture familiale ou sur la concession collective indiquant mon nom (scellement possible sur le monument funéraire)

Dans un columbarium (Avec 1 ou plusieurs urnes)

Dans la mer (immersion à 6 km de la côte)

Je choisis un autre mode d'inhumation si elle devient possible au moment de mon décès (forêt cinéraire, etc.) :

J'ai un cimetière privilégié (sous réserve de la réglementation en vigueur) :

Je souhaite disperser mes cendres :

Dans le jardin du souvenir d'un cimetière. Nom du cimetière :

Sur le bord de la mer (à 300m du rivage)

En pleine nature

Autre

Où voulez-vous précisément que vos cendres soient dispersées ?

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'Ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z – SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



Je choisis le DON DE MON CORPS A LA SCIENCE

J'ai envie d'expliquer ce choix :

Je choisis un AUTRE MODE de sépulture si cela devient possible légalement en France au moment de mon décès (humusation, aquamation, promession,...)

J'exprime le souhait d'opter pour **le mode de sépulture le moins impactant écologiquement** au regard de la réglementation en vigueur.

Je laisse le choix à mes proches

II - CHOISIR LE CERCUEIL & L'URNE

Le choix du cercueil

En France, le cercueil est obligatoire quel que soit le mode de sépulture.

Je ne veux pas choisir et laisse mes proches faire ce choix.

Je choisis un cercueil :

Matériaux : Pin Chêne Carton Autre

Eco-responsable (Vernis écologique)

Forme : Parisien Lyonnais Tombeau Coffre

Personnalisé par mes proches (messages à la craie, dessins...)

Les options (non-obligatoire)

Capiton

Vendu par la Coopérative Funéraire. Choix : _____

Personnalisé (fait à partir de drap de famille, de votre couverture préférée, de linge de maison...)

Emblème

Religieux Rose Croix Etoile Ancre Croissant Autre

Le choix de l'urne

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z – SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



En France, l'urne est obligatoire en cas de crémation.

- Urne submersible biodégradable : nécessaire pour une immersion en mer
- Urne pour la dispersion dans la nature (forêt, montagne, air) - dans un jardin du souvenir
- Urne biodégradable en bois, en pierre, en aluminium, ...pour une inhumation dans un caveau, en pleine terre ou dans un columbarium
- Urne en granit : Nécessaire pour un scellement sur une sépulture familiale

Je ne veux pas choisir et laisse mes proches faire ce choix.

Je choisis une urne :

Biodégradable Bois Métal Plastique Carton Artisanale

Autre contenant plus personnel ou personnalisé (condition : minimum 3,5 L et hermétique)

Couleur ou thème :

Je veux ce modèle d'urne :

III - PRENDRE SOIN DU CORPS

Préparation du corps

Je choisis de bénéficiar :

Toilette faite par mes proches

Toilette mortuaire

Soins de conservation/thanatopraxie

Peu importe

Je souhaite apporter des précisions :

Je peux avoir sur moi :

Vêtements, accessoires, maquillage, parfum, lunettes, écharpes, objets, coiffure, etc..

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



Tenue vestimentaire souhaitée :

Descriptif de ma tenue :

Lieu où la trouver :

Bijoux :

A qui redonner les bijoux :

IV – CHOISIR LE LIEU DE REPOS DU CORPS ENTRE LE DÉCÈS ET LA CÉRÉMONIE

- J'aimerais reposer à mon domicile si les conditions le permettent.
- J'aimerais reposer dans la chambre mortuaire de l'établissement de santé, si le décès y a lieu et qu'il en existe une.
- J'aimerais reposer dans une chambre funéraire privée (funérarium) :
 - Dans un salon privatisé auquel mes proches peuvent accéder en continu 24/24
 - En cellule réfrigérée ; et être présent.e dans un salon 1h par jour à la demande de mes proches.
- Je préfère ne pas être présent.e.
- Peu importe.
- Je souhaite être veillé.e par mes proches (possible au domicile ou en chambre funéraire privée).

Je souhaite apporter des précisions pour personnaliser mon salon funéraire ou mon domicile

: _____

V - LA MISE EN BIÈRE

- Je voudrais que ce texte, cette chanson soit dite / chantée à la mise en bière :

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167

- Je voudrais que l'on mette dans mon cercueil (photos, livres, articles, textes, objets symboliques,etc): _____

Attention, pour une crémation, certains objets sont interdits car ils peuvent endommager gravement les équipements et la sécurité des personnes présentes : pacemaker, piles, appareils électroniques, verre, alcool ...

*** Évitez les objets polluants dans le cas d'une inhumation pour préserver les sols (chaussures non obligatoires, montre, lunettes...)

- Je voudrais que cela se fasse dans l'intimité familiale.
- J'aime l'idée que ce soit un moment ouvert à toutes les personnes qui le souhaitent.

VI - LA CÉRÉMONIE

- Je voudrais un avis d'obsèques sur le site internet de la Coopérative (gratuit)
- Je voudrais un avis d'obsèques dans un journal. Lequel ?

Qui aimerais-je associer à l'organisation de la cérémonie après mon décès ?

Je choisis une cérémonie :

- Laïque
- religieuse, de confession : _____
- Laïque ET religieuse
- Dans la plus stricte intimité
- Personnalisée

J'aimerais que la cérémonie soit conduite par :

- Un.e représentant.e du culte - lequel : _____
- Un maître / une maîtresse de cérémonie civile de la Coopérative

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'Ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



Mes proches - lesquels : _____

Je souhaite que mon cercueil soit porté par :

Des porteurs professionnels

Mes proches

Je souhaite que la ou les cérémonie(s) se déroule(nt) :

A mon domicile (si les conditions le permettent)

Dans un lieu de culte. lequel :

Dans une salle appropriée aux cérémonies funéraires

Dans un cimetière

Dans un autre lieu qui me ressemble (à anticiper) - lequel :

Options supplémentaires en cas de crémation :

Dans une salle de cérémonie du crématorium avant la crémation

Sur le lieu d'inhumation de l'urne (cimetière ou en mer)

Sur le lieu de dispersion des cendres (jardin du souvenir, pleine nature)

MUSIQUES :

Je laisse le choix à mes proches :

Je choisis mes morceaux (donnez une liste indicative) :

Je privilégie un groupe ou un musicien live :

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



- J'aimerais que l'on chante en chœur (liste des chants) :

TEXTES :

- Je laisse le choix à mes proches

- J'aime ces textes, ces poèmes ou ces citations :

- Je veux laisser ce message à mes proches :

VISUELS :

- Je souhaite que soit utilisée cette photo de moi :

- Je souhaite voir ces images diffusées (diaporama, vidéos, etc.) :

- J'ai préparé un dossier, une clé USB avec des photos, vidéos. - Lieu :

FLEURS OU PLANTES :

- Je laisse le choix à mes proches : _____

- J'aime particulièrement ces fleurs : _____

- Je préfère des fleurs ou plantes de saisons locales glanées.

- Je ne veux que des fleurs naturelles.

- Autre : _____

AUTRES VOLONTÉS POUR LA CÉRÉMONIE :

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167

Couleur(s) : _____

Traditions ou rituels particuliers :

Objets à partager à des proches, dons, etc. :

Autre idée qui me ressemble et qui rend hommage aux liens qui m'unissaient à ces proches :

Eléments que je préfère éviter :

MOMENT DE CONVIVIALITE :

Je laisse le choix à mes proches

Je souhaite que mes proches se retrouvent à l'issue de la cérémonie.

Dans quel lieu ?

Sous quelle forme ?

VII – CHOISIR MON LIEU DE RECUEILLEMENT

Je souhaite :

un monument en granit/pierre (pour une sépulture ou un cavurne).

Je laisse à mes proches le choix de ce monument en granit/pierre.

Je souhaite utiliser des granits/pierres français ou européens.

J'aime le granit de couleur : _____

Je voudrais

Motif : _____

Couleur : _____

Gravure : _____

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'Ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167

- des matériaux différents (bois, terre, métal, mosaïque, coquillage.) : _____
- un espace végétalisé
- Si cela devient possible dans le futur, j'imagine un autre monument.

VIII – CHOISIR LES PERSONNES A PREVENIR AU MOMENT DU DÉCÈS

1 - NOM d'usage :

NOM de naissance :

Prénom(s) :

Lien de parenté :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Email :

2 - NOM d'usage :

NOM de naissance :

Prénom(s) :

Lien de parenté :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Email :

Si d'autres personnes sont à contacter, indiquez leurs coordonnées sur un papier libre et le joindre au présent document.

IX- CHOISIR SON ENTREPRISE DE POMPES FUNÈBRES

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'Ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



Je peux indiquer une entreprise funéraire qui accompagnera mes proches lors de mes obsèques. Ce choix n'est pas obligatoire et peut-être modifié à tout moment.

Nom de l'entreprise de Pompes Funèbres :

Adresse :

.....

X - CHOISIR LE FINANCEMENT DE MES OBSÈQUES

- Je garde une somme dédiée au règlement de mes obsèques, d'un montant de _____ sur mon/mes comptes bancaires. La Coopérative Funéraire Normande que j'ai choisie pourra présenter la facture des obsèques à ma banque pour un montant **maximal** de 5910€. Je joins le RIB à mes volontés funéraires.
- Je souscris à un Contrat de Prévoyance Obsèques auprès de l'entreprise de pompes funèbres que j'ai choisi.
- Je me suis renseigné.e (auprès de CPAM, Mutuelle, Prévoyance employeurs, etc.) et la personne en charge de mes obsèques pourra mobiliser des aides en fonction de ma situation.
- Je confie le soin de régler de mes obsèques à mes proches, après mon décès.

Volontés funéraires faites, écrites et signées
en toute lucidité et en possession de toute mes facultés.

Fait le : / /

À :

Signature :

Démarches à suivre après la rédaction de vos volontés funéraires :

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'Ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167



1. Préparer un dossier qui regroupe :

- Vos volontés funéraires écrites, datées et signées
- Votre livret de famille (copie ou original)
- Votre carte de mutuelle (copie)
- Votre carte d'identité (copie)
- Votre RIB (en cas d'absence de contrat obsèques)
- Attestation de souhait de crémation de son vivant si ce mode de sépulture est choisi
- Références de la concession familiale en cas de souhait d'inhumation cercueil – urne dans celle-ci

2. Indiquer à vos proches où se trouve ce dossier

3. Transmettre vos volontés funéraires à l'entreprise de pompes funèbres de votre choix

1089 Boulevard Charles Cros Zac Object'Ifs SUD 14123 IFS
02 31 99 58 40 – 07 86 20 28 69
www.cooperativefunerairenormande.fr

SCIC SAS à capital variable – RCS Caen B 904 504 974 – Code APE 9603Z - SIRET 904504974000018 - Habilitation n° 24-14-0167

