



Disposition personnelle de se faire enterrer

1. Le(la) soussigné(e), (Nom et prénom) en pleine possession de ses moyens, déclare qu'il(elle) souhaite d'être enterré(e) après son décès.
2. Ce désir ne peut être contrarié, ni par la famille, ni par les autorités locales, ni par d'autres personnes.
- 3.* En cas de mort subite, j'interdis tout prélèvement de mes organes.
- 4.* En cas de mort subite, j'autorise le prélèvement des organes suivants:

.....

* biffez ce qui ne convient pas et/ou mentionnez de manière précise vos souhaits)

Lieu et date:

Signature:

.....

.....

Procuration:

Le(la) soussigné (e) (nom et prénom), confie aux institutions / organisations ou personnes suivantes, l'autorisation d'exiger ou d'organiser mon enterrement après mon décès.

Nom/Prénom

Adresse

Nom/Prénom

Adresse

Nom/Prénom

Adresse

Les personnes/organisations mentionnées ci-dessus veilleront à ce que je sois bien inhumé après mon décès.

Lieu et date:

Signature:

.....

.....