

VOTRE DÉPÔT de volontés

Informations sur le bénéficiaire

Sexe* Homme Femme

Prénom*

Nom*

Numéro civique*

Adresse*

App./Bureau

Province*

Ville*

Code postal*

Téléphone*

Date de naissance*

Lieu de naissance*

État civil*

Informations sur l'acheteur

Mêmes informations qu'à la section ci-contre (l'acheteur et le bénéficiaire du contrat sont le même individu).

Prénom

Nom

Numéro civique

Adresse

App./Bureau

Province

Ville

Code postal

Téléphone

Date de naissance

Lieu de naissance

Lien avec le bénéficiaire

Sexe du conjoint Homme Femme

Prénom du conjoint

Nom du conjoint

Est-il (elle) décédé(e)?

Date du mariage

Lieu du mariage

Prénom du père*

Nom du père*

Est-il décédé?

Prénom de la mère*

Nom de la mère*

Est-elle décédée?

Vos volontés

Cérémonie

Église Nom de l'église

Chapelle

Hommage à la vie

Lieu

Visites (exposition)

Publiques Privées

Avec le corps Avec les cendres Pas d'exposition

Lieu des visites

Choisissez le mode de disposition désiré :

Crémation Inhumation

Crémation

Inhumation (enterrement de l'urne)
 Remise de l'urne à la famille
 Repos de l'urne au columbarium

Inhumation

Nom du cimetière

Publication de l'avis de décès

Avec photo Sans photo

Journaux, précisez :

Sites Web du Groupe Garneau

Radio, précisez :

Autres volontés

J'accepte qu'après avoir envoyé mon formulaire, un conseiller me contactera pour finaliser ma demande.

Adresse courriel pour vous contacter

