

FORMULAIRE DE RESERVATION SALLE DE RECUEILLEMENT DE LA VILLE DE FIRMINY

Votre choix de la date et l'heure de la cérémonie ne pourront être pris en compte qu'après validation du responsable de la salle.

DATE SOUHAITEE DE LA CEREMONIE :

HORAIRES D'UTILISATION DE LA SALLE SOUHAITES (tarif de 25 euros pour une heure) :

.....

VOS COORDONNEES (**INFORMATIONS OBLIGATOIRES**) :

CHOIX N°1 : réservation et paiement par l'entreprise de pompes funèbres, mandatée par la famille :

NOM DE L'ENTREPRISE DE POMPES FUNEBRES :

.....

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE DE POMPES FUNEBRES :

.....

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL ENTREPRISE (pour l'envoi du titre de recettes) :

.....

.....

MAIL : TELEPHONE :

CHOIX N°2 : réservation et paiement directement par la famille :

NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE REFERENTE DE LA FAMILLE POUR LA CEREMONIE :

.....

ADRESSE COMPLETE (pour l'envoi du titre de recettes) :

.....

.....

MAIL : TELEPHONE :

INFORMATIONS CONCERNANT LE (LA) DEFUNT(E) : **INFORMATIONS OBLIGATOIRES**

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'USAGE :

PRENOM :

DATE DU DECES :

DATE D'INHUMATION AU CIMETIERE DE FIRMINY :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle de recueillement

Fait à Le

Signature de l'utilisateur :