

MODÈLE DE TESTAMENT CRÉMATISTE ET DÉSIGNATION DE LA PERSONNE AYANT QUALITÉ POUR POURVOIR AUX FUNÉRAILLES

Ce modèle de testament doit être entièrement recopié de la main de l'adhérent

Je soussigné(e) (Monsieur ou Madame)

Né(e) le ... à ...

Domicilié(e) à (adresse complète) :

sain(e) de corps et d'esprit,

1. Désire qu'après ma mort, mon corps soit crématisé :

- au crématorium le plus proche du lieu de décès, **OU**
- au crématorium de (indiquer la ville) ...

Important ! indiquer (si c'est le cas): « *Je suis porteur d'un stimulateur cardiaque* »

2. Désire qu'après la crémation, mes cendres soient :

Première solution : conservées dans l'urne funéraire. Dans ce cas, je souhaite que l'urne soit :

- inhumée dans une sépulture (nom du concessionnaire, numéro de la concession, cimetière de la ville de...), **OU**
- déposée dans une case de columbarium ou jardin d'urnes de la Ville de ... (préciser), **OU**
- scellée sur un monument funéraire (nom du concessionnaire, numéro de la concession, cimetière de la ville de...), **OU**
- « je laisse le choix de la destination de l'urne à la personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles que je désigne ci-après »

Deuxième solution : Désire après la crémation, que mes cendres soient dispersées:

- dans un espace aménagé à cet effet (type jardin du souvenir), dans le cimetière (ou le site cinéraire) de :... (préciser le lieu, la Ville), **OU**
- dispersées en pleine nature* sauf sur les voies publiques, soit : ... (préciser le lieu dit, l'endroit exact, y compris en mer au-delà des 300 m du niveau de la marée la plus basse)

3. Désigne les personnes suivantes comme ayant qualité pour pourvoir à mes funérailles et garantir le respect de mes volontés :

- Monsieur ... ou, à défaut, Madame ... (nom, adresse, date et lieu de naissance, degré de parenté ou lien avec la personne : voisin – ami)
- le président de l'Association Crématiste de ... (nom de l'association à préciser), dont je suis adhérent (e) sous le numéro ... agissant lui-même ou par le biais d'un administrateur de l'association, de prendre en charge le strict respect de mes volontés à condition toutefois qu'elles soient réalisables et financées.

(préciser l'ordre de préférence pour éviter des conflits)

- Je dépose ce testament auprès de l'Association Crématiste de ... (nom de l'association à préciser), ainsi que copie adressée près de Monsieur ou Madame...
- Je leur donne tout pouvoir en qualité d'exécuteur testamentaire pour faire respecter mon testament crématisé, y compris devant la justice **sous la condition que ces volontés soient expressément prévues et couvertes financièrement**
 - soit par prélèvement sur mon compte bancaire ou postal,
 - soit par un contrat obsèques souscrit auprès de la société « ... »,
 - soit prises en charge par ma succession tel que prévu par la Loi ou par l'indigence avérée auprès de la commune du lieu de décès.

En aucun cas l'association ne sera tenue d'assumer cette charge financière.

Fait en entier et écrit de ma main à ... (commune de résidence à préciser), **le ...** (date en toutes lettres)

Signature

Ces dispositions demeurent valables sauf révocation expresse dans un testament ultérieur. Toutefois, si ce dernier concerne les dispositions relatives à mon patrimoine, il n'annulera pas le présent testament même s'il contient la mention « je révoque tout testament antérieur ».

NOTA BENE :

Pour la dispersion en pleine nature, la personne ayant qualité pour pourvoir aux funérailles devra faire la déclaration à la mairie de la commune du lieu de naissance du défunt. Votre association peut faire ce courrier.

* *L'identité du défunt ainsi que la date et le lieu de dispersion des cendres seront inscrits sur un registre créé à cet effet (article L 2223-18-3 du Code Général des Collectivités Locales).*