

**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).*