



## **DECLARATION DE DISPERSION EN PLEINE NATURE**

**Je soussigné :**

**Domiciliée :**

**Agissant en qualité (conjoint, fils/fille, neveu/nièce, mandataire...)**

**Certifie que :**

**M.**

**Mme**

**Né(e) le :**

**à :**

**Décédé(e) le :**

**à :**

**A exprimé la volonté que ses cendres soient dispersées :**

**lieu :**

**déclare à Monsieur le Maire de CALVISSON la dispersion des cendres sur ce lieu à compter du :**

**s'engage à ce que s'il n'est pas encore procédé à ladite dispersion, l'urne cinéraire étant soit inhumée soit déposée dans un cimetière ou dans un site cinéraire,**

**dégage le Maire de CALVISSON, le gestionnaire du crématorium de**

**et/ou les pompes funèbres (nom et adresse) :**

**de toute responsabilité relative à la présente déclaration.**

**Tampon et signature**

**Maire de Calvisson**

**A Calvisson le**

**Signature précédée de la mention**

**« lu et approuvé »**