



AUTORISATION DE PUBLICATION DE DECES

Mme / M. (Nom, Prénom du plus proche parent) :

Donne mon accord pour la publication du décès dans le prochain bulletin municipal.

Nom de famille de la personne décédée (tel qu'il est noté à l'état civil) :

Prénom personne décédée (1^{er} prénom, tel qu'il est noté à l'état civil) :

Date de décès (jour/mois/année) :

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient diffusées dans le bulletin municipal de la commune, rubrique « état civil ».

Signature