

**DEMANDE D'ENTRÉE EN VÉHICULE
DANS LES CIMETIÈRES D'AVIGNON – MONTFAVET**
uniquement les lundis et samedis
(sauf les jours fériés)

DATE DE LA DEMANDE | _____

NOM | _____

PRÉNOM | _____

AGE | _____ | DATE DE NAISSANCE | _____

ADRESSE | _____
| _____

CODE POSTAL | _____ | VILLE | _____

TEL FIXE | _____ | MOBILE | _____

(Merci de communiquer un numéro de téléphone)

1^{ère} demande

Renouvellement

(X cocher la mention utile)

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE (suivant le cas)



SOIT à partir de 80 ANS, la preuve de la date de naissance (Photocopie d'une pièce d'identité).



SOIT une photocopie de la carte d'invalidité portant la mention "STATION DEBOUT PÉNIBLE".



SOIT un certificat médical précisant la date présumée de consolidation ou de guérison.

DANS LES 3 CAS, FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE PHOTOGRAPHIE D'IDENTITÉ RÉCENTE

Signature