

REGISTRE des FUNÉRAILLES de la paroisse _____

Année : _____

N°	DATE DES FUNÉRAILLES (A-M-J)	Nom	DÉFUNT	Prénom	Lieu de résidence (municipalité, province, pays)	Date de naissance (A-M-J)
Date du décès (A-M-J)	Lieu du décès (municipalité, province, pays)		Père ou autre filiation civile		Mère ou autre filiation civile	
Lieu d'inhumation ou de dépôt des cendres					Nom du ministre	

N°	DATE DES FUNÉRAILLES (A-M-J)	Nom	DÉFUNT	Prénom	Lieu de résidence (municipalité, province, pays)	Date de naissance (A-M-J)
Date du décès (A-M-J)	Lieu du décès (municipalité, province, pays)		Père ou autre filiation civile		Mère ou autre filiation civile	
Lieu d'inhumation ou de dépôt des cendres					Nom du ministre	

N°	DATE DES FUNÉRAILLES (A-M-J)	Nom	DÉFUNT	Prénom	Lieu de résidence (municipalité, province, pays)	Date de naissance (A-M-J)
Date du décès (A-M-J)	Lieu du décès (municipalité, province, pays)		Père ou autre filiation civile		Mère ou autre filiation civile	
Lieu d'inhumation ou de dépôt des cendres					Nom du ministre	

SCEAU

CERTIFIÉ CONFORME À L'ORIGINAL _____