

STEVE & ELKAS  
RÉSIDENCE FUNÉRAIRE  
CRÉMATORIUM

RECUEIL

de *planification funéraire*





# Votre *planification funéraire*

*Ce recueil* est mis à votre disposition par La Résidence Funéraire Steve L. Elkas afin de vous épauler dans toutes vos démarches entourant les arrangements préalables évitant ainsi les frais inutiles.

Préparer ce recueil maintenant est un geste délicat de votre part envers vos proches. Il permet d'inscrire vos dernières volontés vous assurant qu'elles soient respectées et facilitant ainsi la vie de vos proches dans les moments difficiles.

Il a une valeur très importante puisqu'il appuie davantage la préparation de vos documents testamentaires. Veuillez placer ce recueil dans un endroit sécuritaire et accessible à tous.

Plusieurs personnes écrivent leurs dernières volontés dans leur testament. Malheureusement, les testaments ne sont souvent pas accessibles au moment même du décès. Avec la Résidence Funéraire Steve L. Elkas, vous êtes assurés d'avoir toutes les informations nécessaires de façon à offrir la tranquillité d'esprit à vous et à votre famille dans les circonstances difficiles.

**Félicitations pour votre geste d'amour !**

Registre de famille appartenant à :

---

---

---

Date :       /       /

# Dispositions funéraires

Quoique la mort soit une étape naturelle dans la vie, nous avons plus que jamais besoin de lui attribuer un sens.

*Les cérémonies funéraires* jouent donc un rôle primordial afin de nous permettre de vivre notre deuil, et ce, à plusieurs niveaux.

- Pour confirmer la réalité du décès ;
- Pour faire ses adieux à l'être cher ;
- Pour servir comme lieu réunissant la famille et les proches ;
- Pour permettre aux personnes en deuil de vivre leur peine ;
- Pour favoriser l'échange des pensées et des sentiments ;
- Pour permettre aux personnes en deuil de se remémorer des souvenirs ;
- Pour honorer la vie du défunt ;
- Pour aider à accepter le deuil et faciliter le retour à la vie quotidienne.



Quelles que soient vos croyances, la Résidence Funéraire Steve L. Elkas vous accueille avec toute sa délicatesse afin de personnaliser les funérailles à votre image et selon vos volontés, quel que soit votre budget.

La section suivante vous permettra d'inscrire vos volontés suite à votre décès. Elle peut constituer un formulaire de dépôt de dernières volontés qui sera utile pour vos proches afin qu'ils puissent respecter vos dernières volontés dans les moindres détails. Nos conseillers se feront un plaisir de vous soutenir et accompagner dans cette démarche si importante pour vous et votre famille.



## 1 Dépôt de dernières volontés (à cocher)

**J'ai conclu un contrat d'arrangement funéraire préalable à la Résidence Funéraire Steve L. Elkas**

Date du contrat : \_\_\_\_\_ No de dossier : \_\_\_\_\_

**J'ai avisé mon liquidateur (trice) testamentaire** de ces arrangements et de l'endroit où se trouvent les copies du contrat.

Une copie a été remise à : \_\_\_\_\_

OU

**Je désire que mes funérailles soient réalisées par la Résidence funéraire Steve L. Elkas et je désire que l'on respecte mes dernières volontés mentionnées ci-bas :**

**Je désire :**

**Que mon corps soit inhumé :**  Oui  Non

Avec exposition :  Oui  Non

Notes importantes : \_\_\_\_\_

Jour(s) désiré(s) :  Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi  Samedi  Dimanche

Heure(s) désirée(s) : \_\_\_\_\_

**Que mon corps soit incinéré :**  Oui  Non

Avec exposition préalable dans un cercueil :  Oui  Non

Avec exposition de mes cendres :  Oui  Non

## 2 Dispositions finales (à cocher)

• **Je désire que ma dépouille soit :**

Inhumée au cimetière

Inhumée dans un autre endroit (ex : mausolée) : \_\_\_\_\_

• **Je désire que mes cendres soient :**

Inhumées au cimetière

Mises en niche dans un columbarium

Mises en crypte au mausolée

Remises à ma famille

Si vous possédez déjà un lot familial au cimetière ou une niche au columbarium, veuillez l'inscrire.

Si ce n'est pas le cas, vous pouvez communiquer en tout temps avec notre équipe afin de bien vous conseiller à ce sujet.

## Dispositions funéraires

### 3 Coordonnés du cimetière, du columbarium ou autres

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse (ville, code postal et province) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Concessionnaire ou responsable du lot : \_\_\_\_\_ Lot : \_\_\_\_\_

Monument existant :  Oui  Non

Si oui, à faire graver au moment du décès :

Votre nom :  Oui  Non

Dates :  Oui  Non



Indiquez le positionnement de votre nom et dates sur la pierre tombale.

Je désire être dans la fosse numéro : \_\_\_\_\_

### 4 Cérémonies (à cocher)

La Résidence funéraire Steve L. Elkas s'adapte à vos demandes personnalisées.

Ainsi, plusieurs services sont mis à votre disposition.

**Cérémonies** (à cocher) :

À l'église - Paroisse : \_\_\_\_\_

Cérémonie d'adieux à la Résidence funéraire Steve L. Elkas

Autre (spécifiez) : \_\_\_\_\_

**Spécifications sur la cérémonie** (préférences, demandes spéciales, choix de chants et musique, fleurs, lectures, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je désire une réception suivant les funérailles :  Oui  Non

Endroit : \_\_\_\_\_

Spécifications : \_\_\_\_\_

### 5 Conclusion

Je prend considération que ce dépôt de dernières volontés ne possède aucune valeur légale et n'est pas considéré au même titre qu'un contrat d'arrangements funéraires préalables.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



## Renseignements personnels

### 6 Information du détenteur

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

No d'assurance sociale : \_\_\_\_\_ No de passeport : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ No assurance maladie : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Paroisse d'enregistrement de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_  décédé  vivant

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_  décédé  vivant

### 7 État-civil du détenteur

Célibataire

Marié

Lieu et paroisse du mariage : \_\_\_\_\_

Date du mariage : \_\_\_\_\_

Conjoint( e) de fait

Union de fait depuis : \_\_\_\_\_

Séparé(e)

Depuis combien de temps : \_\_\_\_\_

Divorcé(e)

Date du jugement : \_\_\_\_\_

Veuf (ve)

Nom et prénom du/de la conjointe : \_\_\_\_\_

Date du décès : \_\_\_\_\_

## Renseignements personnels

### 8 Informations du conjoint/ de la conjointe

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

No d'assurance sociale : \_\_\_\_\_ No de passeport : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ No assurance maladie : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Pairie d'enregistrement de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_  décédé  vivant

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_  décédé  vivant

### 9 Liquidateur (exécuteur testamentaire)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## 10 Testament

Effectué par (Nom et prénom du titulaire) : \_\_\_\_\_

En date du :       /       /             Numéro du Testament : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Testament notarié  Oui  
 Non

Mandat en cas d'inaptitude  Oui  
 Non

Procuration générale  Oui  
 Non

## 11 Comptable

Nom du bureau comptable : \_\_\_\_\_

Contact : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## 12 Employeur

Entreprise : \_\_\_\_\_

Contact : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## 13 Indiquez la localisation des documents importants

(1) Domicile (2) Notaire (3) Liquidateur (exécuteur testamentaire) (4) Coffret de sureté (5) Autres (précisez)

( ) Certificat de naissance

( ) Testament

( ) Contrat de mariage

( ) Assurance vie

( ) Contrats / Baux / Hypothèques

( ) Arrangements préalables de services funéraires

( ) Actes notariés

( ) Autres : \_\_\_\_\_

( ) Documents fiscaux

## Renseignements personnels

### 14 Associations quelconques

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Membre depuis : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Membre depuis : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### 15 Comptes courriels et réseaux sociaux

#### Comptes courriels :

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mot de passe : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mot de passe : \_\_\_\_\_

#### Réseaux sociaux :

##### Facebook

Identifiant / Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mot de passe : \_\_\_\_\_

##### LinkedIn

Identifiant / Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mot de passe : \_\_\_\_\_

##### Twitter

Identifiant / Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mot de passe : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Identifiant / Adresse courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mot de passe : \_\_\_\_\_



## 16 Renseignements bancaires

### Comptes bancaires

Nom de l'institution financière : \_\_\_\_\_

No du compte : \_\_\_\_\_

Autre signataire/mandataire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'institution financière : \_\_\_\_\_

No du compte : \_\_\_\_\_

Autre signataire/mandataire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'institution financière : \_\_\_\_\_

No du compte : \_\_\_\_\_

Autre signataire/mandataire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

.....

### Coffret de sureté :

Localisation : \_\_\_\_\_

No du coffret : \_\_\_\_\_

Autre signataire/mandataire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

.....

Autres informations \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

## Documents financiers

### 17 Propriétés, immeubles et terrains

Description : \_\_\_\_\_

Hypothèque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Autres informations : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_

Hypothèque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Autres informations : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_

Hypothèque : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Autres informations : \_\_\_\_\_

### 18 Placements et investissements

#### Actions, titres, fonds commun de placement

Description : \_\_\_\_\_  REER  Non-REER

Nombre : \_\_\_\_\_

No de dépôt/No de certificat : \_\_\_\_\_

Nom du courtier : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_  REER  Non-REER

Nombre : \_\_\_\_\_

No de dépôt/No de certificat : \_\_\_\_\_

Nom du courtier : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



**19 Revenus de retraite**

**Pension**

Employeur : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_

Valeur/bénéficiaire : \_\_\_\_\_

.....

**20 Fonds enregistré de revenu de retraite (FERR)**

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_

No de référence/description : \_\_\_\_\_

Valeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

.....

**21 Autre revenu**

Description : \_\_\_\_\_

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_

No de référence/description : \_\_\_\_\_

Valeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

.....

Description : \_\_\_\_\_

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_

No de référence/description : \_\_\_\_\_

Valeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_





*Afin de vous offrir un* service exceptionnel, la Résidence Funéraire Steve L. Elkas comprend une Résidence funéraire et un Crématorium. Toujours en vous témoignant le plus grand respect, l'équipe de professionnels de la Résidence Funéraire Steve L. Elkas se distinguent par leur approche familiale et compréhensive ainsi que par leur savoir-faire et la qualité de leurs services incomparables.

#### Résidence funéraire



#### *L'accueil chaleureux de notre famille...*

C'est dans une variété de salons chaleureux au décor recherché et conçus pour favoriser le recueillement et le contact entre les gens que la Résidence Funéraire Steve L. Elkas reçoit votre famille.

Située au 601, rue Conseil à Sherbrooke, la Résidence Funéraire Steve L. Elkas vous offre un service de premier choix pour répondre à vos demandes personnalisées.

Résidence Funéraire  
601, rue Conseil  
Sherbrooke, Qc J1G 1K4  
819-565-1155

#### Crématorium



#### *Au cœur d'une ambiance de douceur...*

Grâce à l'aménagement d'un crématorium au 445, rue du 24-Juin à Sherbrooke, la Résidence Funéraire Steve L. Elkas peut désormais vous offrir des salles de recueillement familial des plus accueillantes et chaleureuses pour les proches qui désirent une atmosphère plus intime lors des cérémonies précédant l'incinération.

Les différentes salles de rencontres permettent aux familles de procéder à l'exposition des cendres ainsi que d'assister à l'incinération. La Résidence Funéraire Steve L. Elkas vous accorde toute l'attention que vous méritez, vous évitant ainsi toutes inquiétudes face à l'incinération.

Crématorium  
445, rue 24-Juin  
Sherbrooke, Qc J1E 1H1

\* Utilisez la même adresse postale que la Résidence Funéraire pour vos envois postaux.

#### Complexe



#### *Tous les services sous un même toit!*

La Résidence funéraire Steve L. Elkas offre aux familles la possibilité d'effectuer l'exposition, la célébration et la réception, et ce, sous un même toit. Assistez virtuellement aux funérailles en ligne grâce au système audiovisuel aménagé à cette fin et bénéficiez des multiples autres avantages que vous offre le complexe funéraire Steve L. Elkas.

Complexe funéraire Steve L. Elkas  
4230, rue Bertrand-Fabi  
Sherbrooke, Qc J1N 3Y2