



Les Accros de la Vie
Nathalie ISIDOR

50180 AGNEAUX

☎ : 06.89.96.76.23

✉ : accros.vie@gmail.com

🌐 : <https://les-accros-de-la-vie.fr>

RÉSERVER LA PRESTATION
« CHANT A CAPPELLA » :
FORMULAIRE A COMPLÉTER

Vos coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse :

code postal : ville :

Tél fixe : tél portable :

adresse mail : @

Ces coordonnées sont-elles celles à utiliser pour l'envoi du devis / de la facturation ? OUI NON

Si NON, merci d'indiquer les coordonnées spécifiques au devis / à la facturation :

Nom : Prénom :

Adresse :

code postal : ville :

Tél fixe : tél portable :

adresse mail : @

Défunt :

Nom du défunt : Prénom :

Coordonnées d'une autre personne facilement joignable (en cas d'imprévu et que je n'arrive pas à vous joindre)

Nom : Prénom :

tél portable :

adresse mail : @

Organisme de pompes funèbres et conseiller funéraire référent :

Organisme de pompes funèbres :

Nom :

Adresse :

code postal : ville :

vosre conseiller funéraire référent :

Nom : Prénom :

ligne directe : tél portable :

adresse mail : @

Cérémonie d'obsèques :

Type de cérémonie : cérémonie civile cérémonie religieuse crémation

Date : heure :

lieu exact :

Chants :

Vos choix de chants dans la liste figurant sur <https://les-accros-de-la-vie.fr> (rubriques chant a cappella/choisir vos chants) - 6 chants inclus dans le forfait :

	TITRE DU CHANT
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Réfèrent de la cérémonie (personne avec laquelle vous avez eu une réunion pour l'organisation de la cérémonie)

Nom : Prénom :

ligne directe : tél portable :

Cette personne a-t-elle donné son accord pour les différents chants (ordre – paroles) ? OUI NON

Déroulement de la cérémonie :

Afin de me permettre de voir à quel moment est interprété chaque chant, j'ai besoin de connaître le déroulement précis de la cérémonie :

Compléter ici le déroulement de la cérémonie OU m'envoyer par mail un scan / photo de tout autre document avec ces informations :

Sonorisation :

La sonorisation a-t-elle bien été prévue pour la cérémonie : OUI NON

Personne chargée de la mise en fonctionnement de la sonorisation pour la cérémonie :

Prénom / Nom : tél portable :

Adresse mail : @

Fait àle

Signature