

**CONTACT**

**Service Accueil Général**

Espace Citoyen

Tél : 02 99 83 52 00

[espace.citoyen@ville-cesson-sevigne.fr](mailto:espace.citoyen@ville-cesson-sevigne.fr)

---

**Demande d'entrée en voiture dans le cimetière  
de la ville de Cesson-Sévigné**

**Personne effectuant la demande**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

**Ou Nom du bénéficiaire si différent**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Concession donnant lieu à la visite :

Emplacement :

Carré \_\_\_\_\_ Rang \_\_\_\_\_ emplacement \_\_\_\_\_ ou n° \_\_\_\_\_ case \_\_\_\_\_

Famille : \_\_\_\_\_

Nom du dernier défunt inhumé : \_\_\_\_\_

**Justificatifs nécessaires**

Copie recto-verso de la carte nationale d'identité

Copie de la carte d'invalidité ou carte précisant "station debout pénible" ou un certificat médical précisant la difficulté à vous déplacer

Demande faite pour le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

---

Accord du service Accueil Général le \_\_\_\_\_

Remise de la (les) clé(s), le \_\_\_\_\_

Retour de la (les) clé(s), le \_\_\_\_\_