



RÉSEAU DIGNITÉ  
*Dossier de planification personnelle*

Dignité<sup>MD</sup>

∞ EN HOMMAGE À LA VIE ∞





*La célébration*  
D'UNE VIE  
commence ici.





METTRE SES CHOSES EN ORDRE  
*pour avoir l'esprit tranquille.*

Ce guide de planification a été conçu pour vous aider à organiser et consigner vos informations importantes, vos pensées et vos dernières volontés. Faire vos arrangements funéraires est l'un des plus beaux cadeaux que vous puissiez donner à votre famille. Et lorsque vous planifiez, les professionnels du Réseau Dignité peuvent vous aider à coordonner chaque détail pour créer un hommage personnel et significatif.





TABLE DES  
*matières*

INFORMATIONS IMPORTANTES .....4

VOTRE HÉRITAGE PERSONNEL .....5

GÉNÉALOGIE/HISTOIRE FAMILIALE .....6

PRÉFÉRENCES POUR LE SERVICE..... 8-9

PRÉFÉRENCES POUR LA COMMÉMORATION ..... 10-11

INFORMATION POUR LE PLAN DE PROTECTION  
D'ÉLOIGNEMENT ET TRANSPORT ..... 12

ORGANISMES À CONTACTER..... 12

PERSONNES À CONTACTER..... 13

SERVICE MILITAIRE .....14

INFORMATION CONCERNANT LA SUCCESSION ..... 15

INFORMATIONS FINANCIÈRES ..... 16-17

PROFILS EN LIGNE ..... 18

LA DIFFÉRENCE DIGNITÉ..... 19

LISTE DE VÉRIFICATION POUR LA FAMILLE..... 20

À MES PROCHES.....22

AIDER LA FAMILLE ET LES AMIS .....23

Réseau Dignité est une marque de Service Corporation Internationale (Canada), ULC.

Une fois rempli, ce Dossier de planification personnelle contiendra des informations confidentielles et personnelles.  
Pour cette raison, nous recommandons que vous conserviez ce guide dans un endroit sécuritaire, là où il sera accessible à vos proches au besoin.

## INFORMATIONS IMPORTANTES

### NOM :

PRÉNOM

2e PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

### COORDONNÉES :

NO ET RUE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

COURRIEL(S)

NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE

**SEXE :**  Masculin  Féminin

**NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE :** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### LIEU DE NAISSANCE :

### DATE DE NAISSANCE :

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ÉTAT CIVIL :**  Marié(e) - Date (JJ/MM/AAAA) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  Jamais marié(e)  Veuf (veuve)  Divorcé(e)

NOM DU (DE LA) CONJOINT(E) SURVIVANT(E) (SI ÉPOUSE, NOM DE JEUNE FILLE)

### CARRIÈRE :

TRAVAIL

TYPE D'ENTREPRISE/INDUSTRIE

EMPLOYEUR

TÉLÉPHONE

**FORMATION :** (dernier diplôme)  Primaire/secondaire (0-12)  Cégep/université (1-4 ou 5+) Diplôme(s)

NOM DU COLLÈGE/UNIVERSITÉ

DIPLÔME(S)

**SERVICE MILITAIRE :** Avez-vous été membre des forces armées?  Oui  Non (si oui, remplissez « Service militaire » à la p. 14)

### PÈRE :

PRÉNOM

2e PRÉNOM

NOM DE FAMILLE

LIEU DE NAISSANCE

### MÈRE :

PRÉNOM

2e PRÉNOM

NOM DE JEUNE FILLE

LIEU DE NAISSANCE

**INFORMATIONS IMPORTANTES :** (Personne responsable des arrangements)

NOM

LIEN DE PARENTÉ

NO ET RUE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

COURRIEL(S)

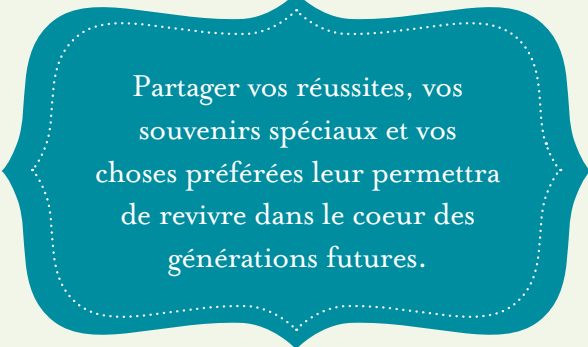
NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE

## VOTRE HÉRITAGE PERSONNEL

Mon plus beau souvenir d'enfance :

---

---



Partager vos réussites, vos souvenirs spéciaux et vos choses préférées leur permettra de revivre dans le coeur des générations futures.

Mes premières ambitions :

---

---

Les choses qui me font rire :

---

---

Les souvenirs familiaux qui m'inspirent le plus de fierté :

---

---

---

Les moments de ma carrière qui m'inspirent le plus de fierté :

---

---

Réussites, reconnaissances, fonctions, souvenir et autres intérêts :

---

---

Mes chansons préférée :

---

---

Ma couleur préférée :

---

---

Mes loisirs préférés :

---

---

Autres souvenirs préférés :

---

---

## GÉNÉALOGIE/HISTOIRE FAMILIALE

*Cette page servira de référence et de souvenir de votre unique héritage.*

*famille de :*

NOM

Mes grands-parents :

---

---

Mes parents :

---

---

---

Ma fratrie :

---

---

---

---

Mon (ma) conjoint(e) :

---

Mes enfants :

---

---

---

---

Mes petits-enfants :

---

---

---

---

---





## *Aucun de nous n'est identique.*

Que vous viviez votre vie en grande pompe ou que vous adoriez passer des moments tranquilles en profitant de la douce brise d'été, vous êtes unique.

Vos professionnels du Réseau Dignité le comprennent. C'est notre fierté de vous aider à planifier la célébration de votre vie pour refléter votre personnalité et vos passions. Peut-être désirez-vous inclure la musique que vous aimez, la nourriture de votre enfance, la collection dont vous avez pris soin ou une combinaison de plusieurs éléments. Vous dites ce que vous aimez et vous décidez. Nous sommes là pour voir à ce que vos souhaits soient respectés et que votre histoire spéciale soit racontée.



## PRÉFÉRENCES POUR LE SERVICE

*Un service commémoratif est un moment de rassemblement pour la famille et les amis. Lorsque vous planifiez votre service, votre hommage peut être un reflet unique et personnel de qui vous êtes.*

### MAISON FUNÉRAIRE PRÉFÉRÉE :

NOM DE LA MAISON FUNÉRAIRE \_\_\_\_\_

NO ET RUE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_

PROVINCE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL/ADRESSE WEB \_\_\_\_\_

**TYPE DE SERVICE :**  Funérailles  Crémation  Commémoratif  Autre \_\_\_\_\_

**LIEU DES FUNÉRAILLES :**  Maison funéraire  Église/chapelle  Chapelle du cimetière  Lieu de la sépulture  
 Synagogue/temple  Autre \_\_\_\_\_

**PRÉFÉRENCE POUR LE SERVICE :**  Religieux  Non-religieux  Célébrant/Clergé/conférencier \_\_\_\_\_

AUTRES PRÉFÉRENCES RELIGIEUSES OU PERSONNELLES \_\_\_\_\_



### Quels sont vos souvenirs spéciaux?

SOUVENIRS POUR LES INVITÉS \_\_\_\_\_

THÈME OU DÉCOR SPÉCIAL \_\_\_\_\_

LECTURES CHOISIES (poèmes, passages religieux ou autre choix) \_\_\_\_\_

MUSICIENS \_\_\_\_\_

SÉLECTIONS MUSICALES \_\_\_\_\_

### Votre thème floral préféré.

Des fleurs colorées aux élégants arrangements floraux, les fleurs peuvent en dire beaucoup.

PRÉFÉRENCES POUR LES FLEURS \_\_\_\_\_

—○○○—  
Un *souvenir* est un objet unique remis aux invités après les funérailles. Il peut représenter un souvenir important, un événement spécial ou un passe-temps. Peut-être est-ce une balle de golf gravée, un sachet de graines ou quelque chose qui faisait partie d'une collection personnelle.

## PRÉFÉRENCES POUR LE SERVICE

**TYPE DE CERCUEIL :**  Bois  Métal  Cercueil de crémation/cérémonie  Fait tout en bois

Choisi et prépayé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Choisi mais non payé

**TYPE D'URNE :**  Bois  Métal  Porcelaine  Autre \_\_\_\_\_

**ORGANISMES PARTICIPANTS :** (militaire, bénévolat, d'affaires, etc.)

NOM(S) DE L'ORGANISME

**AVIS DE DÉCÈS :**  Journaux \_\_\_\_\_

En ligne \_\_\_\_\_

Autre \_\_\_\_\_

**DRAPEAU :**  Déposé sur le cercueil  Plié  Présenté à \_\_\_\_\_

**VEILLÉE/ROSAIRE :**  Oui  Non  Endroit \_\_\_\_\_

Célébrant \_\_\_\_\_

**EXPOSITION :**  Oui  Non |  Publique  Privée | Cercueil :  Ouvert  Fermé |  Autre

**VÊTEMENT :**  Un de mes vêtements actuels  Nouveau

DESCRIPTION DES VÊTEMENTS  Garder  Retourner à la famille

DESCRIPTION DES BIJOUX  Garder  Retourner à la famille

DESCRIPTION DES LUNETTES  Garder  Retourner à la famille

AUTRE/DESCRIPTION  Garder  Retourner à la famille

**DONS COMMÉMORATIFS À :**

**NOMS DES PORTEURS :**

**RÉCEPTION :**

ENDROIT

TRAITEUR

HÔTELLERIE

ANIMATION

DEMANDES SUPPLÉMENTAIRES

*Les touches spéciales peuvent rendre un service personnel et significatif.*

*Un repas spécial, la lecture d'un verset ou de la musique que vous avez toujours aimé, font de votre service un reflet personnel de qui vous êtes.*



## PRÉFÉRENCES POUR LA COMMÉMORATION

*Préservez votre héritage et donnez à votre famille et vos amis un endroit permanent pour réfléchir et se souvenir.*

### CIMETIÈRE/PARC COMMÉMORATIF DÉSIRÉ :

NOM DU CIMETIÈRE/PARC COMMÉMORATIF

NO ET RUE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

COURRIEL/ADRESSE WEB

**TYPE D'ARRANGEMENTS :**  Monument familial  Companion  Simple  Autre \_\_\_\_\_

Choisi et prépayé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Choisi mais non payé



Plusieurs d'entre nous ne se rendent pas compte combien *les souvenirs* sont importants pour ceux qui nous aiment.

*Choisissez un lieu spécial permanent où la famille et les amis pourront aller se recueillir et réfléchir.*

### TYPE D'INHUMATION :

Mausolée  Niche  Crypte sur gazon  Inhumation

Jardin de crémation  Autre \_\_\_\_\_

Choisi et prépayé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Choisi mais non payé

NOM DU PROPRIÉTAIRE DES DROITS D'INHUMATION

DESCRIPTION LÉGALE DES DROITS D'INHUMATION

ENDROIT OÙ EST RANGÉ LE CERTIFICAT DE PROPRIÉTÉ

### CONTENANT D'INHUMATION :

Voute de ciment  Voute de métal  Fausse tombe

Autre \_\_\_\_\_

Choisi et prépayé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Choisi mais non payé

### TYPE DE SERVICE DE CIMETIÈRE :

OUVERTURE ET FERMETURE (quantité & description)

Choisi et prépayé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Choisi mais non payé

## PRÉFÉRENCES POUR LA COMMÉMORATION

### COMMÉMORATION :

Monument  Plaque de bronze sur base de granite  Plaque de bronze  Plaque de granite  Autre \_\_\_\_\_

INSCRIPTION/EMBLÈME

---

---

Choisi et prépayé le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  Choisi mais non payé

*Laissez un hommage permanent  
pour célébrer vos souvenirs spéciaux  
et votre patrimoine familial.*

### DEMANDES PERSONNELLES :

Présence requise de la famille pour la fermeture de la fosse :

Oui  Non

---

---

Envolée de :

Colombes  Papillons  Ballons

Autre \_\_\_\_\_

### DEMANDES SUPPLÉMENTAIRES :

---

---

---

### HONNEURS MILITAIRES :

---

### SERVICE DE PLACEMENT DE FLEURS :

MOIS TYPE

MOIS TYPE

MOIS TYPE

MOIS TYPE

D'un décor extérieur serein à  
l'élégance d'un mausolée fermé, votre  
lieu de repos peut refléter  
*votre vie spéciale et votre histoire.*



## INFORMATION POUR LE PLAN DE PROTECTION D'ÉLOIGNEMENT\* ET TRANSPORT

*Le Plan de protection d'éloignement et transport aide les familles à gérer les imprévus. Il suffit d'un appel pour régler tous les détails nécessaires au rapatriement de la personne aimée.*

PLAN DE PROTECTION D'ÉLOIGNEMENT ET TRANSPORT :  Oui  Non

NO DE CONTRAT		BÉNÉFICIAIRE		
NOM DE LA MAISON FUNÉRAIRE				
NO ET RUE		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE		COURRIEL/ADRESSE WEB		

### ORGANISMES À CONTACTER

*Utilisez cette section pour noter les organisations ou les groupes qui devront être informés de votre décès.*

NOM DE L'ORGANISME				
PERSONNE RESSOURCE				
NO ET RUE		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE		COURRIEL/ADRESSE WEB		

NOM DE L'ORGANISME				
PERSONNE RESSOURCE				
NO ET RUE		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE		COURRIEL/ADRESSE WEB		

NOM DE L'ORGANISME				
PERSONNE RESSOURCE				
NO ET RUE		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE		COURRIEL/ADRESSE WEB		

NOM DE L'ORGANISME				
PERSONNE RESSOURCE				
NO ET RUE		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE		COURRIEL/ADRESSE WEB		

\*Les services du programme sont offerts par Medical Air Services Association, Inc. et ses entreprises affiliées.

## PERSONNES À CONTACTER

*Utilisez cette section pour noter les membres de votre famille, les amis, les collègues et les autres personnes qui vous souhaitez soient informés de votre décès.*

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_  
COURRIEL \_\_\_\_\_

## SERVICE MILITAIRE



DIVISION

NUMÉRO DE MATRICULE

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DATE D'ENTRÉE EN SERVICE

\_\_\_\_\_  
ENDROIT

TYPE DE FIN DE SERVICE, SÉPARATION OU LIBÉRATION DE SERVICE

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
LIEU DE FIN DE SERVICE

ENDROIT OÙ SE TROUVE LES PAPIERS DE FIN DE SERVICE

PLUS HAUT GRADE, RANG REÇU

A COMBATTU

INFORMATIONS ADDITIONNELLES / MÉDAILLES / HONNEURS / DÉCORATIONS



## INFORMATION CONCERNANT LA SUCCESSION

### L'importance d'un testament

Si vous décédez intestat, le tribunal choisit un administrateur pour gérer votre succession et vos finances ainsi que la personne qui sera le tuteur ou la tutrice de vos enfants mineurs. Avec un testament, c'est vous qui décidez.

La loi est très exigeante en ce qui concerne la promulgation du testament, les signatures et l'intégrité des personnes qui signent à titre de témoins. Il est recommandé de transiger avec un conseiller juridique. La cour ne reconnaît peut-être pas un testament olographe. De plus, dans certaines circonstances, la communauté de biens n'est peut-être pas un bon substitut pour un testament en bonne et due forme.

Vous devriez réviser votre testament régulièrement, en particulier si vous avez déménagé ou si votre situation familiale a changé depuis votre dernier testament. Les lois diffèrent selon les exigences d'ordre juridique et concernant les droits des enfants et petits-enfants nés après la signature d'un testament.

Quand vous évaluez le risque entre le bien-être de toute votre famille et la protection de vos biens, nous croyons que les frais encourus pour la rédaction d'un testament et la planification de votre succession par un conseiller juridique constituent un investissement rentable.

### MON TESTAMENT

**J'AI FAIT UN TESTAMENT :**  Non  Oui - Date du testament (JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**OÙ TROUVER LE TESTAMENT :**  À la maison  Avocat  Autre \_\_\_\_\_

#### LIQUIDATEUR OU LIQUIDATRICE :

\_\_\_\_\_

NOM

\_\_\_\_\_

NO RUE

\_\_\_\_\_

NO RUE

\_\_\_\_\_

PROVINCE

\_\_\_\_\_

CODE POSTAL

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_

COURRIEL

#### PRÉPARÉ PAR :

\_\_\_\_\_

NOM

\_\_\_\_\_

NO RUE

\_\_\_\_\_

NO RUE

\_\_\_\_\_

PROVINCE

\_\_\_\_\_

CODE POSTAL

\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_

COURRIEL

## INFORMATIONS FINANCIÈRES

### INFORMATIONS BANCAIRES :

BANQUE

SUCCURSALE

Type de compte :  Chèque  Épargnes  Autre

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

BANQUE

SUCCURSALE

Type de compte :  Chèque  Épargnes  Autre

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

BANQUE

SUCCURSALE

Type de compte :  Chèque  Épargnes  Autre

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

### CARTES DE CRÉDIT :

Visa  MasterCard  American Express  Discover  Autre

NUMÉRO DE COMPTE

DATE D'EXPIRATION

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

Visa  MasterCard  American Express  Discover  Autre

NUMÉRO DE COMPTE

DATE D'EXPIRATION

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

Visa  MasterCard  American Express  Discover  Autre

NUMÉRO DE COMPTE

DATE D'EXPIRATION

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

Visa  MasterCard  American Express  Discover  Autre

NUMÉRO DE COMPTE

DATE D'EXPIRATION

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

## INFORMATIONS FINANCIÈRES

### ASSURANCE VIE/AVANTAGES :

EMPLACEMENT DE LA POLICE

Type:  Temporaire  Entière  Universelle  Groupe  Autre \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENTREPRISE

TÉLÉPHONE

NO DE POLICE

BÉNÉFICIAIRE

MONTANT

EMPLACEMENT DE LA POLICE

Type:  Temporaire  Entière  Universelle  Groupe  Autre \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENTREPRISE

TÉLÉPHONE

NO DE POLICE

BÉNÉFICIAIRE

MONTANT

### BIENS IMMOBILIERS :

DESCRIPTION

ADRESSE

EMPLACEMENT DE L'ACTE DE PROPRIÉTÉ

ENTREPRISE DÉTENTRICE

DESCRIPTION

ADRESSE

EMPLACEMENT DE L'ACTE DE PROPRIÉTÉ

ENTREPRISE DÉTENTRICE

### BIENS FINANCIERS :

TYPE/DESCRIPTION

ENTREPRISE

PERSONNE RESSOURCE

TÉLÉPHONE

DEMANDES PERSONNELLES

### AUTRE INFORMATION DE PRÊT :

## PROFILS EN LIGNE

*Inscrivez votre courriel, vos comptes de médias sociaux ou d'autres informations de connexion importantes.*

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

NOM DU COMPTE

ADRESSE WEB/URL

NOM D'UTILISATEUR

MOT DE PASSE

AUTRE INFORMATION

## LA DIFFÉRENCE DIGNITÉ

*Célébrer chaque vie de façon unique.*



Les professionnels du Réseau Dignité s'engagent à vous offrir une expérience client supérieure. En plus de célébrer chaque vie par des adieux hautement personnalisés, il y a plusieurs avantages et services uniques offerts en exclusivité par votre fournisseur Réseau Dignité.

### PROGRAMME VOYAGE COMPASSION

Notre réseau à la grandeur du pays nous permet d'établir des partenariats avec des experts internationaux qui pourront aider votre famille et vous même avec les arrangements de voyages de dernière minute. L'avantage pour vous est clair : obtenir les meilleures options disponibles afin que vous puissiez être avec vos proches lors de ces moments importants.

### PROTECTION ENFANTS & PETITS-ENFANTS

Si vous avez un forfait Réseau Dignité et vivez le deuil d'un enfant ou d'un petit-enfant, nous offrirons des funérailles ou une crémation, sans frais, chez n'importe quel fournisseur affilié au Réseau Dignité, selon le niveau du forfait sélectionné.

Sujet aux conditions : l'enfant ou le petit-enfant doit être âgé de moins de 21 ans et non marié.

### LIGNE COMPASSION

La Ligne Compassion offre aux familles un accès téléphonique illimité à des professionnels en gestion du deuil pour 13 mois après les funérailles célébrées chez n'importe quel fournisseur du Réseau Dignité à travers l'Amérique du Nord. De plus, chaque personne présente à l'exposition, à la chapelle ou au service commémoratif aura un accès de trois mois à la Ligne Compassion.

Les services sont offerts par Charles Nechtem Associates, Inc.

### SÉRIE RÉSEAU DIGNITÉ - POURSUIVRE AVEC LA VIE

Le décès d'une personne aimée et le deuil qui l'accompagne sont très difficiles à traverser. Notre série Réseau Dignité - Poursuivre avec la vie, une bibliothèque de ressources, a été conçue pour vous aider gérer ces émotions complexes.

### DOSSIER DE PLANIFICATION PERSONNELLE

Le Dossier de planification personnelle Réseau Dignité est un outil utile pour vous aider à organiser les informations indispensables liées à la fin d'une vie. Il vous guide pas à pas dans le processus de planification et vous permet de consigner vos souhaits finaux, vos affaires personnelles, votre héritage familial, votre historique militaire, vos informations en lien avec votre patrimoine familial et autres dans un seul document.

Certaines restrictions peuvent s'appliquer.

### TRANSFERT DE PRÉARRANGEMENTS

Lorsque vous avez un forfait avec un fournisseur du Réseau Dignité et que vous déménagez à plus de 100 kilomètres, vos préarrangements sont entièrement transférables et seront honorés par n'importe lequel des plus de 2 000 fournisseurs affiliés au Réseau Dignité de l'Amérique du Nord.

Certaines restrictions peuvent s'appliquer.

### DOSSIER DE PLANIFICATION PERSONNELLE

Le Dossier de planification personnelle Réseau Dignité est un outil utile pour vous aider à organiser les informations indispensables liées à la fin d'une vie. Il vous guide pas à pas dans le processus de planification et vous permet de consigner vos souhaits finaux, vos affaires personnelles, votre héritage familial, votre historique militaire, vos informations en lien avec votre patrimoine familial et autres dans un seul document.

### TRANSPORT ET PROGRAMME DE PROTECTION D'ÉLOIGNEMENT

Le décès inattendu d'une personne aimée peut être effrayant et difficile à gérer émotionnellement. Lorsque cette personne est loin de la maison, cela peut ajouter un stress. Il suffit seulement d'un appel et nos professionnels s'occuperont de régler tous les détails nécessaires au rapatriement de la personne aimée afin que vous puissiez concentrer votre attention à honorer sa mémoire.

Les services du programme sont offerts par Medical Air Services Association, Inc. et ses entreprises affiliées. Certaines restrictions peuvent s'appliquer.

### UN SERVICE GARANTI À 100 %

Le Réseau Dignité est la seule famille de maisons funéraires et de cimetières qui mesure la satisfaction de chaque client grâce à notre programme de satisfaction client, administré par J. D. Power. Nous nous engageons à offrir un service au-delà de vos attentes et si nous pouvons faire quelque chose pour mieux vous servir avant, pendant ou après les funérailles, dites-le-nous.

## LISTE DE VÉRIFICATION POUR LA FAMILLE

*Cette liste de vérification est destinée à aider votre famille et vous-même à comprendre les arrangements déjà pris et ceux qui restent à compléter.*

Il est important de mettre à jour ce document chaque fois que vous faites un changement. Votre conseiller en services funéraires complètera et paraphera chaque changement effectué. Il est entendu qu'à chaque fois que vous annulez un paiement pour des arrangements, ceux-ci ne seront plus en vigueur et ils devront être repris avant le décès ou au moment d'organiser les funérailles pour être valides.



### LISTE DE PRIX GÉNÉRALE

#### PRÉFÉRENCES PERSONNELLES

- Fleurs
- Musique/Lectures
- Supplémentaires

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
DATE DE SÉLECTION

#### DROITS D'INHUMATION

- Mausolée
- Niche
- Crypte sur gazon
- Inhumation
- Jardin de crémation

DATE DE SÉLECTION  
\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### CONTENANT D'INHUMATION

DATE DE SÉLECTION  
\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### TRANSPORT ET PROGRAMME DE PROTECTION D'ÉLOIGNEMENT

DATE DE SÉLECTION

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### COMMÉMORATION

DATE DE SÉLECTION

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### CERCUEIL/URNE

DATE DE SÉLECTION

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### FUNÉRAILLES/ CRÉMATION SERVICE COMMÉMORATIF

DATE DE SÉLECTION

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### CIMETIÈRE/FRAIS DE SERVICE

DATE DE SÉLECTION

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_



**PARTAGEZ VOTRE PLAN**  
*avec vos proches.*

C'est important de dire à vos proches que vous avez consigné vos souhaits funéraires et vos informations personnelles. Conservez votre dossier rempli dans un endroit connu, mais sécuritaire et dites à vos proches où il se trouve.





À MES  
*proches.*

C'est mon souhait que mes adieux soient le reflet de ce que j'étais et de ce que j'aimais.

Ce dossier contient mes informations personnelles et les détails concernant mes arrangements funéraires. Il a été préparé avec soin et en pensant à vous. J'espère que ces pages réduiront votre stress et vos doutes au moment de mon décès. J'espère aussi que ces pages serviront de témoignage durable de ma vie.

À ma famille bien aimée et à mes amis, je laisse ces pensées et mon amour.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

SIGNATURE

DATE





## AIDER LA FAMILLE ET LES AMIS

*Si vous croyez que des amis ou des membres de votre famille pourraient trouver ce guide utile, veuillez inscrire leurs coordonnées ici.*

NOM

TÉLÉPHONE NOMBRE D'ENFANTS

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

LIEN DE PARENTÉ

AMI

SUGGÉRÉ PAR

NOM

TÉLÉPHONE NOMBRE D'ENFANTS

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

LIEN DE PARENTÉ

AMI

SUGGÉRÉ PAR

NOM

TÉLÉPHONE NOMBRE D'ENFANTS

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

LIEN DE PARENTÉ

AMI

SUGGÉRÉ PAR

NOM

TÉLÉPHONE NOMBRE D'ENFANTS

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

LIEN DE PARENTÉ

AMI

SUGGÉRÉ PAR

NOM

TÉLÉPHONE NOMBRE D'ENFANTS

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

LIEN DE PARENTÉ

AMI

SUGGÉRÉ PAR

NOM

TÉLÉPHONE NOMBRE D'ENFANTS

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

LIEN DE PARENTÉ

AMI

SUGGÉRÉ PAR





Dignité<sup>MD</sup>

∞ EN HOMMAGE À LA VIE ∞

1-866-896-0039

DignityMemorial.ca  
DigniteQuebec.com