

## Demande d'Ouverture de Concession

Je soussigné(e) : **Madame Claudine CIREDDU**  
Demeurant : **217 Rue des Glaieuls**  
**62400 BETHUNE**

Agissant en qualité de :

- Concessionnaire  
 Seul ayant droit du concessionnaire décédé  
 L'un des ayant droit du concessionnaire décédé, déclarant qu'aucune autre personne venant au même degré de parenté ne s'oppose à l'ouverture de la concession (lien de parenté : **Epouse**)

Ai l'honneur de solliciter l'autorisation de faire procéder à l'ouverture de la concession, en accord avec l'ensemble des héritiers

Concession cimetière de : **Colombierium Nord**  
Coordonnées :

**Sépulture :**  
**Concession n° :**  
**Division : - Section/Bande :**  
**Carré : - Ligne :**  
**Tombe n° : - Orientation :**  
**Plan :**

En vue de :  l'inhumation du cercueil  l'exhumation  la réduction de corps  du dépôt d'urne

De : **Monsieur Manuel CIREDDU,**  
né le 10 décembre 1948 à LOISON SOUS LENS France  
décédé le **06 janvier 2021** à **GONNEHEM**

Dont l'inhumation aura lieu le : à

Réalisée par :  PF Crespel Béthune

*Je dégage en outre m'engager à garantir la ville contre toute réclamation qui pourrait survenir à cet effet.*

Dernières personnes inhumées dans la dite concession :

| NOMS  | PRENOMS | DATE INHUMATION |
|---|---------|-----------------|
| <i>(Table crossed out with a diagonal line)</i> |         |                 |
|   |         |                 |
|   |         |                 |

Date de l'ouverture de caveau : **A partir du vendredi 08/01/2021 à 14h**  
Date d'inhumation : à **Mardi 12/01/2021 à 16h30 -> Retour urne**  
Date de la célébration :

**Fait à Béthune le 07/01/2021**

(Signature)



Au Maire de la commune de :

|  |   |
|--|---|
| <p>Cimetière de la ville de :</p> <p>Concession :<br/><input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/> Colombarium</p> <p>N°</p> <p>Allée</p> <p>Concession au nom de :</p> | <p>Je soussigné(e) <b>Madame Claudine CIREDDU</b></p> <p>Demeurant à <b>217 Rue des Glaieuls 62400 BETHUNE</b></p> <p>Agissant en qualité de : <input checked="" type="checkbox"/> concessionnaire<br/> <input type="checkbox"/> seul ayant droit du concessionnaire décédé<br/> <input type="checkbox"/> un des ayants droits déclarant qu'aucune autre personne venant au même degré de parenté ne s'oppose aux travaux.</p> <p>Déclare autoriser les Pompes Funèbres Crespel de Béthune à exécuter les travaux sur la sépulture citée, à la date prévisionnelle du :</p> <p>Pour les travaux suivants : <input type="checkbox"/> pose d'un sarcophage de place(s)<br/> <input type="checkbox"/> pose d'un monument dans les normes dudit cimetière<br/> <input type="checkbox"/> creusement de fosse<br/> <input checked="" type="checkbox"/> gravures<br/> <input type="checkbox"/> autres :</p> <p>« je m'engage pour l'exécution des travaux à me conformer strictement au règlement du cimetière et à garantir la ville contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de la présente déclaration dont j'assume la pleine et entière responsabilité »</p> |
|--|---|

Fait à Béthune le 07/01/2021  
(Signature du concessionnaire)

**Pompes Funèbres Crespel**  
156 rue Saint Pry à Béthune



**SAS pompes funèbres et marbrerie CRESPEL**  
156, rue Saint-Pry  
62400 BETHUNE  
Tél. : 0321 680 907 / Fax : 0321 564 356  
Mail : crespel@alicepro.fr  
Capital 20 000 euros - Arras 448 696 989 00012  
TVA n° 207 48 696 999



**Réservé au cimetière :**  
**Reçu le**

**Procès verbal de constatation de travaux :**

- aucun dommage sur concession voisine  
 dommage suite aux travaux (remplir un procès verbal de dommage sur concession + photos)



**DEMANDE**  
 Attribution de concession funéraire  
 Renouvellement de concession funéraire

**Mairie de**

Concerne un  Terrain  Colombarium  
*Simple*

Je soussigné(e) : **Madame Claudine CIREDDU**  
 Demeurant : **217 Rue des Glaïeuls**  
**62400 BETHUNE**

Sollicite l'**ATTRIBUTION** d'une concession, d'une durée de :

10ans     30ans     50ans   

INDIVIDUELLE :

| Nom | Prénoms | Lien de Parenté |
|-----|---------|-----------------|
|     |         |                 |

COLLECTIVE :

| Noms | Prénoms | Lien de Parenté |
|------|---------|-----------------|
|      |         |                 |
|      |         |                 |
|      |         |                 |

FAMILIALE :

Pour un couple indiquer date et lieu de mariage : 24/10/1968

A l'exclusion de : \_\_\_\_\_

En vue d'une inhumation en plaine terre

Pour la pose d'un sarcophage Nbre de place(s) :

Sollicite le **RENOUVELLEMENT** pour une durée de  10ans  30ans  50ans  autre :

Achetée précédemment le \_\_\_\_\_ au nom de \_\_\_\_\_  
 Cimetière N° \_\_\_\_\_ allée \_\_\_\_\_

Je déclare que le titre de concession  a été présenté  sera présenté  est égaré

J'agis en qualité de :

concessionnaire  seul ayant droit

un des ayants droits déclarant qu'aucune autre personne venant au même degré de parenté ne s'oppose aux travaux :

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

**Fait à Béthune, le 25/02/2016**  
 (Signature)





« Il a quitté ceux qu'il aime, pour rejoindre ceux qu'il a aimés »

Nous avons la douleur de vous faire part du décès de

# Monsieur Manuel CIREDDU

Retraité Contrôleur de la Sécurité Sociale

survenu à Gonnehem le 06 janvier 2021 à l'âge de 72 ans.

**La cérémonie religieuse aura lieu le  
Mardi 12 janvier 2021 à 10 heures en l'église Saint-Vaast de Béthune  
suivie de l'incinération au crématorium du Béthunois  
suivant la réglementation sanitaire en vigueur.  
Ses cendres reposeront au colombarium du cimetière Nord de Béthune.**

Réunion en l'église à 09H30.

Réunion au crématorium à 12H50.

L'offrande tiendra lieu de condoléances.

Pas de plaques s'il vous plait.

de la part de :

Madame Claudine CIREDDU-MALBRANQUE son épouse

Monsieur Patrick CIREDDU son fils

Louis, Tom, Noé ses petits-fils adorés

Monsieur et Madame René † et Marie-Louise CIREDDU-DENEVE ses parents

Monsieur et Madame Bernard et Joëlle BRAULT-CIREDDU et leur fille

Monsieur et Madame René CIREDDU et leurs enfants

Monsieur et Madame Michel † et Nicole CIREDDU-VENEL et leurs enfants

Les familles MALBRANQUE, MARKOWIAK et MAES

*ses frères, sœur, beau-frère, belles-sœurs, neveux et nièces*

Monsieur et Madame LASRI-CIREDDU et leur enfants sa filleule

Monsieur et Madame Jacques et Georgette ANESI et leurs filles ses amis intimes

Monsieur le Docteur Cédric DUBOIS son médecin

Monsieur et Madame Stéphane THOBOIS son pharmacien

Marine, Cécile, Léa ses infirmières dévouées

La Direction et le Personnel de la Résidence du Parc du Manoir de Gonnehem

Toute la famille

Ses voisins et nombreux amis

*Dans l'attente des funérailles, Monsieur Manuel CIREDDU repose au salon funéraire  
des pompes funèbres Crespel 156 rue Saint-Pry à Béthune. Les salons sont ouverts de 9 heures à 19 heures.  
La famille recevra tous les jours de 16 heures à 18 heures.*

Déposez vos condoléances sur [www.pompesfunebrescrespel.com](http://www.pompesfunebrescrespel.com)

Pompes Funèbres Béthunoises -Salons Funéraires CRESPEL Tel: 03.21.68.09.07  
156 rue Saint-Pry / Parking dans la cour à Béthune - 3 rue de la Gare à Verquigneul



Le 06 janvier 2021

à

est décédé à EHPAD Le Manoir 62920 GONNEHEM

**POUVOIR**

Renseignements sur la personne décédée

Dossier n° : **PA109898**

Nom Monsieur CIREDDU  
 Nom de jeune fille  
 Prénoms Manuel  
 Domicilié) 217 Rue des Glaïeuls - 62400 BETHUNE  
 Né) à LOISON SOUS LENS 62 (PAS-DE-CALAIS ) France  
 le 10 décembre 1948 âgé de 72 ans  
 Profession Retraité  
 Décorations  
 Fils de (Décédé)  
 Et de *Vivante (Décédé) Marie-Louise DENEVE - CIREDDU*  
 Situation de famille Epoux de Claudine MALBRANQUE  
 Lieu du mariage  
 Nombre d'enfants 1 enfants survivants : 1

*62490 HARNES Foyer Logement Aménagé SECROIZAT*

Renseignements sur la personne mandante

Je soussignée(e) Madame Claudine CIREDDU demeurant à 217 Rue des Glaïeuls 62400 BETHUNE degré de parenté Epouse  
 ayant qualité pour pouvoir aux funérailles de : Monsieur CIREDDU Manuel décédé le 06 janvier 2021 , à GONNEHEM

Autorise par la présente, la société de Pompes Funèbres Béthunoises Crespel, dument Habilitée (2002 062 049), de pour moi et en mon nom, à (\*) :

- . Effectuer toutes les démarches nécessaires pour les obsèques (l'administratif concernant : l'inhumation ou l'incinération, la demande de soins de conservation, l'ouverture du caveau...),
- . A signer toutes pièces requises ainsi qu'à régler toutes sommes dues au titre des dites funérailles
- . A faire appel à des sous traitants si nécessaire.
- . A publier au public sur notre site internet ou en vitrine les renseignements généraux liés aux obsèques (faire part, photo...)
- . Déclare avoir bien avoir lu et accepté les conditions générales de vente au dos ci-inscrites et en avoir reçu, en main propre, un exemplaire.

Je m'engage par ailleurs à régler, dans son ensemble, la facture des frais funéraires, que se soit au titre des prestations propres à l'entreprise (cercueil, transport, personnel...) aussi bien que des tiers (messe, charitables, taxes, vacations...)

Fait à BETHUNE, le 7 janvier 2021

Signature du Pouvoir + mention : « Me portant fort pour l'ensemble des héritiers »

*me portant fort pour l'ensemble des héritiers*

DÉPARTEMENT : 62

# CERTIFICAT DE DÉCÈS

conforme à l'Arrêté du 24 décembre 1996

## A remplir par le Médecin

COMMUNE DE DÉCÈS :

Gonnehem

Code Postal 62192

NOM : Cinedy

Prénoms : Manuel

Date de naissance : 10/12/1948 Sexe : M

Domicile : 27 rue des Glaieus  
62400 Bethune

Le docteur en médecine soussigné, certifie que la mort de la personne désignée ci-contre, survenue le 06/01/2020 à 16 heure 35 est réelle et constante (voir 1 au verso)

|   |                          |     |                                     |     |
|---|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|
| Obstacle médico-légal (voir 2 au verso)                                 | <input type="checkbox"/> | OUI | <input checked="" type="checkbox"/> | NON |
| Obligation de mise en bière immédiate (voir 3 au verso)                 | <input type="checkbox"/> | OUI | <input checked="" type="checkbox"/> | NON |
| - dans un cercueil hermétique (voir 4 au verso)                         | <input type="checkbox"/> | OUI | <input checked="" type="checkbox"/> | NON |
| - dans un cercueil simple (voir 5 au verso)                             | <input type="checkbox"/> | OUI | <input checked="" type="checkbox"/> | NON |
| Obstacle au don du corps (voir 6 au verso)                              | <input type="checkbox"/> | OUI | <input checked="" type="checkbox"/> | NON |
| Prélèvement en vue de rechercher la cause du décès (voir 7 au verso)    | <input type="checkbox"/> | OUI | <input checked="" type="checkbox"/> | NON |
| Présence de prothèse fonctionnant au moyen d'une pile (voir 8 au verso) | <input type="checkbox"/> | OUI | <input checked="" type="checkbox"/> | NON |

Important : bien cocher toutes les lignes par oui ou non

A Gonnehem le 06/01/2020

Signature (Nom lisible) et Cachet (obligatoire) du médecin

CENTRE HOSPITALIER DE BETHUNE

Dr T. AHUI

URGENCE

N° RPPS 10101068

### RÉSERVÉ À LA MAIRIE

Le numéro d'ordre du décès sur le registre des actes de l'état civil à inscrire ci-contre doit être reproduit au verso.

N° D'ORDRE du décès

A conserver dans la mairie du lieu d'implantation de la chambre funéraire

# CERTIFICAT DE DÉCÈS

Commune d'enregistrement du décès

[Barre à remplir]

N° de l'acte

[Barre à remplir]

N° d'ordre du décès

[Barre à remplir]

(A remplir par la Mairie)

N° du

[Barre à remplir]

département

Mairie de

Le

## CIMETIERE DE

*Je soussigné(e)* Madame Claudine CIREDDU

*demeurant à* 217 Rue des Glaïeuls

62400 BETHUNE

*et agissant en qualité de :*    concessionnaire    seul ayant droit    un des ayants droit  
*d'une concession de acquise le*

*sous le n° par*

*Lien de parenté avec le déclarant* Epouse:

*demande à faire inhumer dans la dite concession le corps de :*

**Monsieur CIREDDU Manuel**

*Domicilié :*   **217 Rue des Glaïeuls 62400 BETHUNE**

*Décédé le*   **06 janvier 2021 à**

*Lieu*   **EHPAD Le Manoir 62920 GONNEHEM**

*Cette*    inhumation d'urne    dépôt d'urne    scellement d'urne

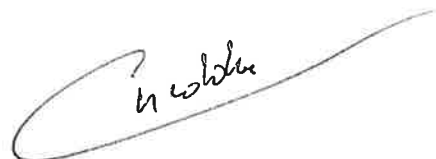
*Sera effectuée dans le cimetière de au cimetière*

*à la <sup>ème</sup> Division, <sup>ème</sup> Ligne, <sup>ème</sup> Tombe au N° du Plan.*

*Le à*

*J'assume la pleine et entière responsabilité, m'engageant à garantir la ville de ainsi que les établissements Crespel contre toute réclamation qui pourrait survenir à l'occasion de l'inhumation qui en fait l'objet.*

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
*Signature du déclarant obligatoirement  
précédé de la mention «lu et approuvé»*







Adresse : 217 RUE DES CLAIENS  
BETHUNE (62)

Carte valable jusqu'au : 15.02.2020

délivrée le : 16.02.2010

par : SOUS PREFECTURE DE BETHUNE (62)

Signature de l'autorité :





Adresse : 217 RUE DES GLAIEUX  
BETHUNE (52)

Carte valable jusqu'au : 15.02.2020  
délivrée le : 16.02.2010

par : SOUS-PRÉFECTURE DE BETHUNE (52)  
Signature de l'autorité :



Extrait de l'Acte de  
Le vingt sept juillet mil neuf cent soixante  
ont comparu publiquement  
devant

**ÉPOUX**

Nom et Prénoms CIREDDU  
Manuel René  
Né à Lison - Sens  
le dix décembre  
mil neuf cent quarante huit  
Fils de(1) René CIREDDU

et de(1) Marie Louise DENEVE, sou épouse  
présente et consentante  
(2)  
(3)

Les futurs conjoints ont déclaré(4) qu'il n'a pas été

Les futurs conjoints ont déclaré l'un après  
et Nous avons prononcé au nom de la

Délivré conforme aux registres le vingt sept juillet mil

NOTES

- (1) Nom et prénoms du père et de la mère en indiquant le décès s'il y a lieu;
- (2) Consentement au mariage s'il y a lieu;
- (3) Nom et prénoms du précédent conjoint s'il y a lieu, en indiquant: veuf ou divorcé;
- (4) Compléter ainsi la formule «qu'il n'a pas été fait de contrat de mariage» ou «qu'un contrat de mariage a été reçu le .... (date) par .... (nom et résidence du notaire)».

**MENTIONS**

**MARGINALES**(a)

Mariage N° 67 à deux heures  
Nous soixante  
en la Maison Commune

**ÉPOUSE**

Nom et Prénoms MAUBRANQUE  
Blaudine Marie Syrié  
Née à Sallaumines  
le vingt seize  
mil neuf cent quarante huit  
Fille de(1) Sabine Alfred MAUBRANQUE, décédé

et de(1) Germaine Julienne Marie SECO,  
sa veuve  
(2) présente et consentante  
(3) fait de contrat de mariage.

l'autre vouloir se prendre pour époux  
Loi qu'ils sont unis par le mariage.

neuf cent soixante huit

Sceau de la Mairie

L'Officier de l'État-Civil

*Buylor*

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N° \_\_\_\_\_ DE L'ÉPOUX

Commune \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_\_  
mil neuf cent \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_  
est décédé à(1) \_\_\_\_\_ (2)  
(3) \_\_\_\_\_  
(4) \_\_\_\_\_  
sur la déclaration de \_\_\_\_\_  
Délivré conforme aux registres le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-Civil

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a)

Sceau de la Mairie

(a) Jugement rectificatif notamment Notes (1-2-3-4) voir page 7

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N° \_\_\_\_\_ DE L'ÉPOUSE

Commune \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_  
Le \_\_\_\_\_  
mil neuf cent \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_  
est décédée à(1) \_\_\_\_\_ (2)  
(3) \_\_\_\_\_  
(4) \_\_\_\_\_  
sur la déclaration de \_\_\_\_\_  
Délivré conforme aux registres le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-civil

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a)

Sceau de la Mairie

(a) Jugement rectificatif notamment Notes (1-2-3-4) voir page 7

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N° 1575 DU PREMIER ENFANT

Le Georges Diamba  
mil neuf cent soixante huit  
à \_\_\_\_\_ heure 2 vingt  
est né Tatack Philippe Gabriel PIREDDU (1)  
du sexe masculin à(2) LENS-  
Délivré conforme aux registres le 16 DEC. 1968

\_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-Civil

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a)



(a) Inscrites sur l'acte de naissance du premier enfant postérieurement à la délivrance de l'extrait ci-dessus. Notes (1-2) voir page 7

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N° \_\_\_\_\_ DU PREMIER ENFANT

Le \_\_\_\_\_  
mil neuf cent \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_  
est décédé à(1) \_\_\_\_\_ (2)  
(3) \_\_\_\_\_  
(4) \_\_\_\_\_  
sur la déclaration de \_\_\_\_\_  
Délivré conforme aux registres le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-Civil

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a)

Sceau de la Mairie

(a) Jugement rectificatif notamment Notes (1-2-3-4) voir page 7

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N° \_\_\_\_\_ DU DEUXIÈME ENFANT

Le \_\_\_\_\_  
mil neuf cent \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_  
est né \_\_\_\_\_ (1)

du sexe \_\_\_\_\_ à (2) \_\_\_\_\_  
Délivré conforme aux registres le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a) \_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-Civil

Sceau de la Mairie

Notes (1-2) voir page 7  
(a) Inscrites sur l'acte de naissance du deuxième enfant postérieurement à la délivrance de l'extrait ci-dessus.

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N° \_\_\_\_\_ DU DEUXIÈME ENFANT

Le \_\_\_\_\_  
mil neuf cent \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_  
est décédé à (1) \_\_\_\_\_ (2)  
(3) \_\_\_\_\_  
(4) \_\_\_\_\_

sur la déclaration de \_\_\_\_\_  
Délivré conforme aux registres le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a) \_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-Civil

Sceau de la Mairie

(a) Jugement rectificatif notamment \_\_\_\_\_ Notes (1-2-3-4) voir page 7

EXTRAIT DE L'ACTE DE NAISSANCE N° \_\_\_\_\_ DU TROISIÈME ENFANT

Le \_\_\_\_\_  
mil neuf cent \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_  
est né \_\_\_\_\_ (1)

du sexe \_\_\_\_\_ à (2) \_\_\_\_\_  
Délivré conforme aux registres le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a) \_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-Civil

Sceau de la Mairie

Notes (1-2) voir page 7  
(a) Inscrites sur l'acte de naissance du troisième enfant postérieurement à la délivrance de l'extrait ci-dessus.

EXTRAIT DE L'ACTE DE DÉCÈS N° \_\_\_\_\_ DU TROISIÈME ENFANT

Le \_\_\_\_\_  
mil neuf cent \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ heure \_\_\_\_\_  
est décédé à (1) \_\_\_\_\_ (2)  
(3) \_\_\_\_\_  
(4) \_\_\_\_\_

sur la déclaration de \_\_\_\_\_  
Délivré conforme aux registres le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ MENTIONS MARGINALES (a) \_\_\_\_\_ L'Officier de l'État-Civil

Sceau de la Mairie

(a) Jugement rectificatif notamment \_\_\_\_\_ Notes (1-2-3-4) voir page 7