

Démarche : Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

Organisme : Direction de la Citoyenneté et de la Légalité, Bureau des Elections et de l'Administration Générale

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

La réalisation des prestations du service extérieur des pompes funèbres et la gestion d'un crématorium sont soumises à l'obtention d'une habilitation délivrée par la préfecture.

Exercer sans être titulaire de l'habilitation expose à des sanctions pénales.

Engagement

Je soussigné, le représentant légal de l'établissement, atteste sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Informations générales

Établissement

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Établissement principal

☐ Établissement secondaire

Demande de renouvellement

Le renouvellement est obligatoire tous les 5 ans

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Numéro d'agrément

Le numéro doit être sous le format AA-33-0000

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

(exemple : 24-33-0001)

Forme de l'entreprise

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Auto-entrepreneur
- ☐ Entreprise individuelle
- ☐ Entreprise unipersonnelle à responsabilité limitée EURL
- ☐ Société anonyme SA
- ☐ Société anonyme à responsabilité limitée SARL
- ☐ Société anonyme d'économie mixte
- ☐ Société d'assurance
- ☐ Société par action simplifiée SAS
- ☐ Société par actions simplifiées unipersonnelles (SASU)
- ☐ Régie
- ☐ Association

Dénomination sociale

Nom de l'entreprise

Nom commercial ou nom d'agence

si différent de la dénomination

Adresse du siège social

Téléphone du siège social

Courriel du siège social

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Extrait Kbis

de moins de 3 mois

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Statuts de l'entreprise

☐ Bail commercial

Si présence d'un local commercial

Adresse de l'établissement pour lequel l'habilitation est demandée

une demande à déposer pour chaque établissement principal ou secondaire

Téléphone de l'établissement

Courriel de l'établissement

Représentant légal

Pour chaque représentant légal

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom, Prénom du représentant légal

Date de naissance

Nom et Prénom du père

Nom et Prénom de la mère

Pays de naissance

Ville, code postal et département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Sélectionner

☐ France

☐ Autre pays

Lieu de naissance

Lieu de naissance

Ville ou village, Pays

Adresse personnelle

Courriel personnel

Téléphone personnel

Qualité au sein de l'entreprise

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Sélectionner

☐ Exploitant individuel

☐ Dirigeant

☐ Directeur

☐ Directeur général

☐ Gérant

☐ Cogérant

☐ Président

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce d'identité recto verso

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom, Prénom du représentant légal

Date de naissance

Nom et Prénom du père

Nom et Prénom de la mère

Pays de naissance

Ville, code postal et département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Sélectionner

☐

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

☐ Autre pays

Lieu de naissance

Lieu de naissance

Ville ou village, Pays

Adresse personnelle

Courriel personnel

Téléphone personnel

Qualité au sein de l'entreprise

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Sélectionner

☐ Exploitant individuel

☐ Dirigeant

☐ Directeur

☐ Directeur général

☐ Gérant

☐ Cogérant

☐ Président

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce d'identité recto verso

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom, Prénom du représentant légal

Date de naissance

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

Nom et Prénom du père

Nom et Prénom de la mère

Pays de naissance

Ville, code postal et département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Sélectionner

☐ France

☐ Autre pays

Lieu de naissance

Lieu de naissance

Ville ou village, Pays

Adresse personnelle

Courriel personnel

Téléphone personnel

Qualité au sein de l'entreprise

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Sélectionner

☐ Exploitant individuel

☐ Dirigeant

☐ Directeur

☐ Directeur général

☐ Gérant

☐ Cogérant

☐ Président

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce d'identité recto verso

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

Le responsable de l'établissement est-il différent du représentant légal ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom, Prénom (s) du responsable de l'établissement

Date de naissance

Nom et Prénom du père

Si nouveau responsable

Nom et Prénom de la mère

Si nouveau responsable

Pays de naissance

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Sélectionner

☐ France

☐ Autre pays

Lieu de naissance

Lieu de naissance

Ville ou village, Pays

Le responsable de l'établissement a-t-il nouvellement pris ses fonctions ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Extrait d'acte de naissance

avec filiation

Adresse personnelle

Téléphone personnel

Courriel personnel

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièces d'identité

recto verso

Activités

Nature de l'activité pour laquelle l'habilitation est demandée

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Sélectionner

☐ Transport de corps avant mise en bière

☐ Transport de corps après mise en bière

☐ Organisation des obsèques

☐ Soins de conservation

☐ Fourniture des housses, cercueils, urnes et accessoires

☐ Fourniture des corbillards

☐ Fourniture des voitures de deuil

☐ Fourniture de personnel et objets relatifs aux obsèques, inhumations, exhumations et crémations

☐ Fossoyage : inhumations, exhumations (entreprise de fossoyage)

☐ Prestataire de services : chauffeur

☐ Gestion et utilisation d'une chambre funéraire

☐ Gestion d'un crématorium

Nature de l'activité sous-traitée pour laquelle l'habilitation est demandée

obligatoire si sous-traitance

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Sélectionner

☐ Transport de corps avant mise en bière

☐ Transport de corps après mise en bière

☐ Soins de conservation

☐ Fourniture des housses, cercueils, urnes et accessoires

☐ Fourniture des corbillards

☐ Fourniture des voitures de deuil

☐ Fourniture de personnel et objets relatifs aux obsèques, inhumations, exhumations et crémations

☐

Sous-traitance

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de sous-traitance

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Arrêté d'habilitation du sous-traitant

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de sous-traitance

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Arrêté d'habilitation du sous-traitant

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de sous-traitance

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Arrêté d'habilitation du sous-traitant

Composition de l'entreprise

Le représentant légal / dirigeant participe-t-il à l'exécution des activités demandées ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

L'entreprise emploie-t-elle des salariés ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Impossible

Des activités sont demandées et vous n'employez pas de salariés.

Nombre de salariés

En l'absence de salariés, fournir un document, en lieu et place du registre, attestant sur l'honneur que l'entreprise n'emploie aucun personnel.

Nombre de personnes qui assure la direction de l'établissement

Nombre de personnes de l'établissement titulaires du diplôme de conseiller funéraire et assimilé

Nombre de personnes de l'établissement titulaires du diplôme de maître de cérémonie

Nombre d'agents qui accueillent et renseignent les familles

Nombre d'agents qui déterminent directement avec la famille l'organisation et les conditions des prestations funéraires

Nombre de gestionnaires d'une chambre funéraire ou d'un crématorium

Nombre de thanatopracteurs

Nombre de personnes assurant des fonctions sans être en contact avec les familles

Capacités professionnelles

Représentant légal

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme ou attestation de formation professionnelle du dirigeant

Diplôme conseiller funéraire + formation complémentaire 70 heures dirigeant (niveau 6)

- Pour une entreprise de thanatopraxie : Extrait du JO ou diplôme de thanatopracteur

- Pour une entreprise de fossoyage ou un prestataire de services : Formation 16 heures (fossoyeur, chauffeur, porteur)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat d'aptitude physique du médecin traitant

- Pour un dirigeant exerçant l'activité de thanatopraxie : Certificat du médecin traitant avec mise à jour du vaccin de l'hépatite B

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Permis de conduire recto verso

Obligatoire pour les conducteurs de véhicules de transport de corps

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ autre pièce justificative utile

Responsable de l'établissement concerné

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme de conseiller funéraire + formation complémentaire de 70h

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat d'aptitude physique de la médecine du travail :

Document de moins de 4 ans

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autre pièces justificative utile

Salariés de l'entreprise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie du registre du personnel

Daté et certifié conforme par le dirigeant

En l'absence de salariés, fournir un document, en lieu et place du registre, attestant sur l'honneur que l'entreprise n'emploie aucun personnel.

Documents pour chaque salarié selon leur fonction

Fonction

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Porteur

☐ Chauffeur

☐ Fossoyeur

☐ Maître de cérémonie

☐ Hôte(esse) / téléphoniste / vendeur(se)

☐ Assistant(e) / conseiller(ère) funéraire

☐ Directeur ou chef d'agence

☐ Responsable de chambre funéraire ou crématorium

☐ Thanatopracteur (trice)

☐ Autre personnel

NOM / Prénom

Date d'entrée dans la fonction

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme et/ou attestation de formation professionnelle

Agents exécutant en prestation funéraire = attestation de formation professionnelle d'une durée de 16h signée par le dirigeant et l'employé (cf modèle sur site internet)

Maître de cérémonie = diplôme

Hôtesse / téléphoniste / vendeur = attestation de formation professionnelle d'une durée de 40h délivrée par un organisme agréé

Assistant et Conseiller funéraire = diplôme

Directeur d'agence / Gestion de chambre funéraire / Gestionnaire de crématorium = diplôme de conseiller funéraire + formation complémentaire de 70h

Thanatopracteur = diplôme de thanatopracteur et/ou extrait JO

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat d'aptitude physique de la médecine du travail

moins de 2 ans pour les agents d'exécution

moins de 4 ans pour les autres employés

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Permis de conduire recto verso

Fonction

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Porteur

☐ Chauffeur

☐ Fossoyeur

☐ Maître de cérémonie

☐ Hôte(esse) / téléphoniste / vendeur(se)

☐ Assistant(e) / conseiller(ère) funéraire

☐ Directeur ou chef d'agence

☐ Responsable de chambre funéraire ou crématorium

☐ Thanatopracteur (trice)

☐ Autre personnel

NOM / Prénom

Date d'entrée dans la fonction

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme et/ou attestation de formation professionnelle

Agents exécutant en prestation funéraire = attestation de formation professionnelle d'une durée de 16h signée par le dirigeant et l'employé (cf modèle sur site internet)

Maître de cérémonie = diplôme

Hôtesse / téléphoniste / vendeur = attestation de formation

professionnel d'une durée de 40h délivrée par un organisme agréé

Assistant et Conseiller funéraire = diplôme

Directeur d'agence / Gestion de chambre funéraire / Gestionnaire de crématorium = diplôme de conseiller funéraire + formation complémentaire de 70h

Thanatopracteur = diplôme de thanatopracteur et/ou extrait JO

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificat d'aptitude physique de la médecine du travail

moins de 2 ans pour les agents d'exécution

moins de 4 ans pour les autres employés

vaccin hépatite B pour les thanatopracteurs

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Permis de conduire recto verso

Fonction

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Porteur

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

- ☐ Chauffeur
- ☐ Fossoyeur
- ☐ Maître de cérémonie
- ☐ Hôte(esse) / téléphoniste / vendeur(se)
- ☐ Assistant(e) / conseiller(ère) funéraire
- ☐ Directeur ou chef d'agence
- ☐ Responsable de chambre funéraire ou crématorium
- ☐ Thanatopracteur (trice)
- ☐ Autre personnel

NOM / Prénom

Date d'entrée dans la fonction

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Diplôme et/ou attestation de formation professionnelle

Agents exécutant en prestation funéraire = attestation de formation professionnelle d'une durée de 16h signée par le dirigeant et l'employé (cf modèle sur site internet)

Maître de cérémonie = diplôme

Hôtesse / téléphoniste / vendeur = attestation de formation professionnelle d'une durée de 40h délivrée par un organisme agréé

Assistant et Conseiller funéraire = diplôme

Directeur d'agence / Gestion de chambre funéraire / Gestionnaire de crématorium = diplôme de conseiller funéraire + formation complémentaire de 70h

Thanatopracteur = diplôme de thanatopracteur et/ou extrait JO

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Certificat d'aptitude physique de la médecine du travail

moins de 2 ans pour les agents d'exécution

moins de 4 ans pour les autres employés

vaccin hépatite B pour les thanatopracteurs

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Permis de conduire recto verso

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Autre pièce justificative utile

Documents relatifs à la régularité de l'entreprise (cotisations fiscales, URSSAF ou RSI, retraite complémentaire)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation de régularité fiscale

délivrée par la DGFIP

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales

Attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales URSSAF ou RSI

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de paiement auprès d'un organisme de retraite complémentaire

En cas d'utilisation de véhicules destinés au transport de corps avant et/ou après mise en bière

Véhicule funéraire utilisé

Caractéristiques du véhicule

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Avant mise en bière

☐ Après mise en bière

☐ Corbillard

☐ Voiture de deuil

Numéro d'immatriculation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie recto verso du certificat d'immatriculation à jour du contrôle technique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de conformité du ou des véhicules aux prescriptions réglementaires

délivrée par un organisme accrédité et de moins de 3 ans.

Uniquement pour les véhicules comportant la mention VASP - FG FUNER

Le véhicule est-il actuellement en leasing ?

Le certificat d'immatriculation est au nom de la société de location

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Début de location

Durée de location

Nombre de mois

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de location

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

Caractéristiques du véhicule

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Avant mise en bière
- ☐ Après mise en bière
- ☐ Corbillard
- ☐ Voiture de deuil

Numéro d'immatriculation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Copie recto verso du certificat d'immatriculation à jour du contrôle technique

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation de conformité du ou des véhicules aux prescriptions réglementaires

délivrée par un organisme accrédité et de moins de 3 ans.

Uniquement pour les véhicules comportant la mention VASP - FG FUNER

Le véhicule est-il actuellement en leasing ?

Le certificat d'immatriculation est au nom de la société de location

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Début de location

Durée de location

Nombre de mois

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Contrat de location

Caractéristiques du véhicule

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Avant mise en bière
- ☐ Après mise en bière
- ☐ Corbillard
- ☐ Voiture de deuil

Numéro d'immatriculation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Copie recto verso du certificat d'immatriculation à jour du contrôle technique

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de conformité du ou des véhicules aux prescriptions réglementaires

délivrée par un organisme accrédité et de moins de 3 ans.

Uniquement pour les véhicules comportant la mention VASP - FG FUNER

Le véhicule est-il actuellement en leasing ?

Le certificat d'immatriculation est au nom de la société de location

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Début de location

Durée de location

Nombre de mois

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de location

Gestion et utilisation d'une chambre funéraire/Gestion d'un crématorium

Gestion et utilisation d'une chambre funéraire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Arrêté préfectoral d'autorisation de création de la chambre funéraire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de conformité aux prescriptions réglementaires

Attestation de moins de 6 mois délivrée par un organisme accrédité COFRAC

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Règlement intérieur de la chambre funéraire

daté et signé par le gestionnaire

Gestion d'un crématorium

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Arrêté préfectoral d'autorisation de création

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Règlement intérieur du crématorium

daté et signé par le gestionnaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de conformité aux prescriptions réglementaires

Pôle départemental funéraire de la Gironde : Renouvellement d'habilitation funéraire

Attestation de moins de 6 mois délivrée par un organisme accrédité COFRAC

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrat de délégation de service publique

Elements complémentaires

Commentaires

(si vous avez des particularités que vous souhaitez préciser)