

Attestation de formation professionnelle funéraire
dispensée par l'entreprise de pompes funèbres
(cette formation ne concerne que les agents d'exécution de la prestation funéraire)

M.....

en qualité de représentant légal et formateur interne de l'entreprise de pompes funèbres
dénommée :

.....

Adresse :

.....

.....

ATTESTE avoir dispensé le.....

à :

M.

Né le : à

Demeurant :

.....

la formation professionnelle d'une durée de 16 heures, portant sur la législation et la réglementation funéraires, l'hygiène et la sécurité ainsi que la psychologie et la sociologie du deuil permettant l'accès aux fonctions d'agent d'exécution de la prestation funéraire (fossoyeur, chauffeur, porteur, agent de chambre funéraire ou de crématorium).

Fait à, le.....

Signature du bénéficiaire de l'attestation

Signature du représentant légal
et cachet de l'entreprise