



FORMULAIRE D'ACQUISITION D'UNE CONCESSION - MEMBRE

CIMETIÈRE ISRAËLITE DE CRONENBOURG

ZONE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

DATE DE LA DEMANDE / / RÉCEPTIONNÉ PAR

1. IDENTITÉ DU(DES) DEMANDEUR(S)

Merci de renseigner les champs correspondants

MADAME

NOM :
PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL :
LOCALITÉ :
NÉE LE : / / À :
TÉLÉPHONE FIXE :
PORTABLE :
MAIL :@.....
(merci d'inscrire l'adresse mail en MAJUSCULES)

MONSIEUR

NOM :
PRÉNOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL :
LOCALITÉ :
NÉ LE : / / À :
TÉLÉPHONE FIXE :
PORTABLE :
MAIL :@.....
(merci d'inscrire l'adresse mail en majuscules)

2. GRILLE TARIFAIRE

Merci de cocher la case correspondante

TRANCHE D'ÂGE	CÉLIBATAIRES	COUPLES
25-29 ANS	☐ 600€	☐ 900€
30-34 ANS	☐ 950€	☐ 1 400€
35-39 ANS	☐ 1 300€	☐ 1 900€
40-44 ANS	☐ 1 800€	☐ 2 500€
45-49 ANS	☐ 2 100€	☐ 3 000€
50-54 ANS	☐ 2 300€	☐ 3 400€
55-59 ANS	☐ 2 800€	☐ 4 000€
60-64 ANS	☐ 3 000€	☐ 4 400€
65-69 ANS	☐ 3 600€	☐ 5 000€
70-74 ANS	☐ 4 800€	☐ 6 000€
75 ANS ET +	☐ 5 000€	☐ 8 000€

OPTION

☐ RÉSERVE À COTÉ

(supplément de 4000€ sur la grille ci-dessus)

Il est d'usage dans notre cimetière que les concessions pour les couples soient prévues en double profondeur, cependant vous avez la possibilité d'opter pour une réserve à coté

Il est tenu compte de la personne la plus âgée du couple pour le barème par tranche d'âge.

3. CONDITIONS



La concession est subordonnée à son règlement, selon tarif fixé en fonction de l'âge et de la situation familiale du requérant (pour un couple les enfants célibataires jusqu'à l'âge de 25 ans sont inclus).

Une fois payée, la concession demeure acquise aussi longtemps que vous conservez la qualité de membre cotisant, à jour de ses cotisations.

Une fois acquise, la concession est **non cessible et non remboursable**.

En cas de radiation, il y a **perte du droit à la concession**.

Une personne non membre ne peut acquérir une concession. Dans ce cas, le tarif de la concession, au moment du décès, est de 10 000 €.

LES CONCESSIONS DU CIMETIÈRE ISRAËLITE DE CRONENBOURG SONT PERPETUELLES.

4. MODALITÉS DE PAIEMENT

☐ RÈGLEMENT EN UNE FOIS

☐ CHÈQUE

☐ ESPÈCES

☐ VIREMENT

☐ PRÉLÈVEMENT

☐ RÈGLEMENT EN PLUSIEURS FOIS SANS FRAIS (par prélèvement uniquement)

Merci de renseigner un mandat SEPA

NOMBRE DE MENSUALITÉS (maximum 24 mois)	MONTANT DE CHAQUE MENSUALITÉ
.....	 €

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS CI-DESSUS.

FAIT À

LE / /

SIGNATURE(S)

(Précédée de la mention "BON POUR ACCEPTATION")

(pour les couples, signatures des 2 conjoints)



CONSISTOIRE ISRAËLITE DU BAS-RHIN 1A, rue René Hirschler – 67000 Strasbourg (France)

☎ : + 33 (0) 3.88.14.46.50 - 📠 : + 33 (0) 3.88.25.12.65 - ✉ : cibr@cibr.fr - 🌐 : www.cibr.fr

Établissement public du culte - Régé par l'ordonnance royale du 25 mai 1844 - Siret : 186 704 607 000 32