[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 12/11/2026

Je soussigné(e) [Prénom NOM], né(e) le [date de naissance] à [ville de naissance], demeurant [adresse complète], sain(e) de corps et d'esprit et en pleine possession de mes facultés, déclare par le présent acte l'expression de mes dernières volontés. Je révoque tout testament et toute disposition que j'aurais pu établir antérieurement.

Je déclare expressément vouloir que mon corps soit incinéré après mon décès. Je charge [Prénom NOM, et éventuellement le lien de parenté] de veiller à la bonne exécution de cette volonté. Toute personne détenant le présent testament a qualité pour en vérifier le respect, sauf à ce qu'une volonté écrite postérieure vienne s'y substituer.

Je souhaite que la crémation soit célébrée au crématorium situé [adresse exacte du crématorium]. Si aucun établissement n'était disponible ou accessible, je laisse le soin de ce choix à la personne désignée ci-dessus.

Concernant le devenir de mon urne cinéraire, je désire qu'elle soit, selon mon choix : déposée dans le columbarium du cimetière de [ville] ; ou inhumée dans le caveau familial [nom et numéro de la concession, ville du cimetière] ; ou scellée sur le monument funéraire [nom et numéro de la concession, ville du cimetière] ; ou inhumée dans la propriété privée située [adresse de la propriété].

À défaut de conservation de l'urne, je désire que mes cendres soient dispersées dans le jardin du souvenir attenant au crématorium, ou répandues en pleine nature au lieu-dit [localisation précise], ou immergées en mer dans une urne biodégradable au lieu-dit [localisation maritime], au-delà des 3 milles marins prévus par la loi. Je formule ces volontés en toute lucidité, librement et sans contrainte.

Fait, écrit et signé entièrement de ma main à [ville], le [date en chiffres et en toutes lettres].

Telles sont mes dernières volontés, que je confie au respect de ceux qui me sont chers.

[Prénom][NOM]

Signature