

LEGS A TITRE UNIVERSEL

Nom, prénom

Adresse

CP - Ville

Ceci est mon testament, qui révoque tout autre testament antérieur.

Ce testament est écrit de ma main à <...adresse complète du lieu où celui-ci est écrit...>.

Je soussigné(e) <...nom, prénoms...>, né(e) le <...date...>, domicilié(e) à <...adresse...>, prends en cas de décès les dispositions suivantes :

Je lègue(la moitié, le tiers ou le quart) de tous les biens meubles et immeubles qui existeront au jour de mon décès, à l'association « Aviornis France International » reconnue comme établissement d'utilité publique (*Décret du 17/04/2012 portant reconnaissance d'une association comme établissement d'utilité publique, NOR : IOCD1134440D*) domiciliée 3 rue Ferdinand de Lesseps, 33693 MERIGNAC cedex

Écrit à <...ville...>, le <...date en toutes lettres...>.

votre signature