

DOSSIER DE MARIAGE

Mariage projeté le : à h

• RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES FUTURS EPOUX/SES

CONJOINT n° 1	CONJOINT n° 2
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Né(e) le :	Né(e) le :
à :	à :
(Département :)	(Département :)
Nationalité : <input type="checkbox"/> française <input type="checkbox"/> autre :	Nationalité : <input type="checkbox"/> française <input type="checkbox"/> autre :
Profession :	Profession :
ou <input type="checkbox"/> retraité(e)	ou <input type="checkbox"/> retraité(e)
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
↳ Depuis le :	↳ Depuis le :
Adresse de résidence (selon le cas) :	Adresse de résidence (selon le cas) :
↳ Depuis le :	↳ Depuis le :
Tél :	Tél :
Mail :	Mail :
Situation avant mariage :	Situation avant mariage :
<input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> célibataire
<input type="checkbox"/> pacsé(e) depuis le	<input type="checkbox"/> pacsé(e) depuis le
<input type="checkbox"/> veuf(ve) ou <input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> veuf(ve) ou <input type="checkbox"/> divorcé(e)
↳ De :	↳ De :
(nom/prénoms précédent(e) conjoint(e))	(nom/prénoms précédent(e) conjoint(e))
Depuis le :	Depuis le :

• **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS DES FUTURS EPOUX/SES**

PARENTS DU CONJOINT n° 1	PARENTS DU CONJOINT n° 2
<p><u>PÈRE</u> Nom : Prénoms : Domicile : Profession : ou <input type="checkbox"/> décédé</p>	<p><u>PÈRE</u> Nom : Prénoms : Domicile : Profession : ou <input type="checkbox"/> décédé</p>
<p><u>MÈRE</u> Nom de jeune fille : Prénoms : Domicile : Profession : ou <input type="checkbox"/> décédée</p>	<p><u>MÈRE</u> Nom de jeune fille : Prénoms : Domicile : Profession : ou <input type="checkbox"/> décédée</p>

• **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TEMOINS**

1 ^{er} TEMOIN DU CONJOINT n° 1 - OBLIGATOIRE	1 ^{er} TEMOIN DU CONJOINT n° 2 - OBLIGATOIRE
<p>Nom : Prénoms : Domicile : Profession :</p>	<p>Nom : Prénoms : Domicile : Profession :</p>
2 ^{ème} TEMOIN DU CONJOINT n° 1 – FACULTATIF	2 ^{ème} TEMOIN DU CONJOINT n° 2 - FACULTATIF
<p>Nom : Prénoms : Domicile : Profession :</p>	<p>Nom : Prénoms : Domicile : Profession :</p>

• **AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Cérémonie religieuse : oui non

↳ **Si oui** => - Date : - Horaire : - Commune :

Echange d'alliances en mairie : oui non

Enfants communs : oui non => Si oui, indiquer le nombre :

Contrat de mariage : oui non

Nombre de personnes présentes à la cérémonie civile : (nombre approximatif)

Autorisation de parution dans les colonnes du bulletin municipal des prénoms et noms des époux ainsi que de la date du mariage : oui non

Autorisation de parution d'un article et d'une photographie dans la presse (Le Progrès) :
 oui non

Les futur(e)s époux/ses certifient l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche

Toute fausse déclaration ou falsification de document vous expose à des sanctions pénales (article 441-7 du code pénal)

à le.....

<u>Signature CONJOINT n° 1</u>	<u>Signature CONJOINT n° 2</u>