



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Époux(se) 1

MERCI DE COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES

NOM (en majuscule) : _____

Prénom(s) (tous les prénoms) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Département de naissance : _____ Pays : _____

Nationalité (au moment du mariage) : _____

Profession : _____

Situation antérieure au mariage :

Célibataire

Veuf(ve) Divorcé(e) Pacsé(e) Depuis le _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Atteste vivre à cette adresse depuis au moins un mois.

N° de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Père

Fils ou fille de (avec tous les prénoms) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Né le : _____ à _____

Profession : _____ retraité Décédé

Mère

Et de (avec tous les prénoms et nom de naissance) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Née le : _____ à _____

Profession : _____ retraitée Décédée



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Époux(se) 2

MERCI DE COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES

NOM (en majuscule) : _____

Prénom(s) (tous les prénoms) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Département de naissance : _____ Pays : _____

Nationalité (au moment du mariage) : _____

Profession : _____

Situation antérieure au mariage :

Célibataire

Veuf(ve) Divorcé(e) Pacsé(e) Depuis le _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Atteste vivre à cette adresse depuis au moins un mois.

N° de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Père

Fils ou fille de (avec tous les prénoms) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Né le : _____ à _____

Profession : _____ retraité Décédé

Mère

Et de (avec tous les prénoms et nom de naissance) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Née le : _____ à _____

Profession : _____ retraitée Décédée



DÉCLARATION TÉMOINS ÉPOUX(SE) 1

**MERCI DE COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES
LES FICHES DOIVENT ÊTRE SIGNÉES PAR LES TÉMOINS EUX-MÊMES**

Je soussigné(e) :

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Prénom(s) (tous les prénoms) : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Département de naissance : _____ Pays : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Et exercer la profession : _____

Fait à _____, Le _____

Signature

DÉCLARATION TÉMOINS ÉPOUX(SE) 1

Je soussigné(e) :

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Prénom(s) (tous les prénoms) : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Département de naissance : _____ Pays : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Et exercer la profession : _____

Fait à _____, Le _____

Signature



DÉCLARATION TÉMOINS ÉPOUX(SE) 2

**MERCI DE COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES
LES FICHES DOIVENT ÊTRE SIGNÉES PAR LES TÉMOINS EUX-MÊMES**

Je soussigné(e) :

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Prénom(s) (tous les prénoms) : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Département de naissance : _____ Pays : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Et exercer la profession : _____

Fait à _____, Le _____

Signature

DÉCLARATION TÉMOINS ÉPOUX(SE) 2

Je soussigné(e) :

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Prénom(s) (tous les prénoms) : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Département de naissance : _____ Pays : _____

Atteste être domicilié(e) à :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Et exercer la profession : _____

Fait à _____, Le _____

Signature



FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX ÉPOUX

MERCI DE COMPLÉTER TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES

Le Mariage doit être célébré à la Mairie

Le _____

A _____ H _____

Une confirmation de la part de la mairie est nécessaire pour valider la date et l'heure dans la mesure des possibilités.

Nombre d'enfants en communs :

1. _____ Né(e) le _____ à _____
2. _____ Né(e) le _____ à _____
3. _____ Né(e) le _____ à _____
4. _____ Né(e) le _____ à _____
5. _____ Né(e) le _____ à _____

Futur domicile conjugal prévu :

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Contrat de mariage : Oui Non

Si oui, il a été, ou il sera signé le _____

Chez Maître _____

Notaire à _____

Cérémonie religieuse : Oui Non

Date : _____ Paroisse : _____

Échange des alliances en mairie : Oui Non

Autorisation de publication du Mariage dans la presse locale : Oui Non