

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A COMPLÉTER

par chacun des futur(e)s époux (ses)

date du mariage souhaité : _____ Cérémonie religieuse oui non
Contrat de mariage oui non

PREMIER(E) ÉPOUX(SE)

NOM :

Prénom(s) :

Courriel :

@

Tél :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Situation avant le mariage : Célibataire Veuf Divorcé

Prénom(s) et Nom du précédent conjoint :

Nom de naissance du père :

Nom de naissance de la mère :

Prénom(s) :

Prénom(s) :

Décédé : oui non

Décédée : oui non

Profession :

Profession :

Adresse :

Adresse :

SECOND(E) ÉPOUX(SE)

NOM :

Prénom(s) :

Courriel :

@

Tél :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Profession :

Adresse :

Situation avant le mariage : Célibataire Veuf Divorcé

Prénom(s) et Nom du précédent conjoint :

Nom de naissance du père :

Nom de naissance de la mère :

Prénom(s) :

Prénom(s) :

Décédé : oui non

Décédée : oui non

Profession :

Profession :

Adresse :

Adresse :

ENFANT(S) COMMUN(S)

PREMIER ENFANT

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

DEUXIÈME ENFANT

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

TROISIÈME ENFANT

NOM :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

ADRESSE DU DOMICILE APRÈS LE MARIAGE

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Département

A _____, le _____

Signature du(de la) premier(e) époux(se),

Signature du(de la) seconde(e) époux(se),

ATTESTATIONS SUR L'HONNEUR
POUR CHACUN DES FUTUR(E)S EPOUX(SES)

PREMIER(E) ÉPOUX(SE)

Je soussigné(e)

Né(e) le : _____ à _____
(date) (commune et département)

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-après :

① avoir mon domicile ou ma résidence (*raier la mention inutile*) à l'adresse suivante :

_____ depuis le _____

② exercer la profession de :

- ③ être célibataire
 ne pas être remarié(e) depuis le :
Nom et Prénom de l'ex-conjoint : _____
Mariage dissous par décès survenu le : _____
Mariage dissous par (jugement ou arrêt de divorce) rendu le : _____

A _____, le _____ Signature, _____

SECOND(E) ÉPOUX(SE)

Je soussigné(e)

Né(e) le : _____ à _____
(date) (commune et département)

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-après :

① avoir mon domicile ou ma résidence (*raier la mention inutile*) à l'adresse suivante :

_____ depuis le _____

② exercer la profession de :

- ③ être célibataire
 ne pas être remarié(e) depuis le :
Nom et Prénom de l'ex-conjoint : _____
Mariage dissous par décès survenu le : _____
Mariage dissous par (jugement ou arrêt de divorce) rendu le : _____

A _____, le _____ Signature, _____

LISTE DES TÉMOINS DE MARIAGE

2 témoins au minimum et 4 au maximum

Premier témoin

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom(s) :

Profession :

Adresse :

Second témoin

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom(s) :

Profession :

Adresse :

Troisième témoin

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom(s) :

Profession :

Adresse :

Quatrième témoin

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénom(s) :

Profession :

Adresse :

Cette feuille doit être remplie très lisiblement afin d'éviter des erreurs dans la rédaction de l'acte.

NOTA : Les témoins devront être âgés d'au moins de 18 ans.

Attention ! Tout témoin de nationalité étrangère doit avoir une connaissance suffisante de la langue française. Dans le cas contraire, il ne peut servir de témoin.

Joindre la photocopie d'une pièce d'identité pour chaque témoin