

## DOSSIER DE MARIAGE

<p><b>EPOUX(SE) 1</b></p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>N° Téléphone portable :</p> <p>N° Téléphone domicile :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse :</p> <p>Nationalité :</p>	<p><b>EPOUX(SE) 2</b></p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>N° Téléphone portable :</p> <p>N° Téléphone domicile :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse :</p> <p>Nationalité :</p>
<p><b>PERE DE L'EPOUX(SE) 1</b></p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse :</p> <p>Divorcé / Veuf de :</p> <p>Décédé le :</p>	<p><b>PERE DE L'EPOUX(SE) 2</b></p> <p>Nom :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse :</p> <p>Divorcé / Veuf de :</p> <p>Décédé le :</p>
<p><b>MERE DE L'EPOUX(SE) 1</b></p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse :</p> <p>Divorcée / Veuve de :</p> <p>Décédée :</p>	<p><b>MERE DE L'EPOUX(SE) 2</b></p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Nom marital :</p> <p>Prénoms :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Profession :</p> <p>Adresse :</p> <p>Divorcée / Veuve de :</p> <p>Décédée :</p>

DOSSIER DE MARIAGE

<p><b>Epoux(se) 1</b></p> <p><b>Situation matrimoniale ?</b></p> <p>Célibataire</p> <p>Pacsé(e)</p> <p>Divorcé(e) – Veuf(ve) / depuis le :</p> <p><b>Pièces dossier à fournir par époux :</b></p> <p><input type="checkbox"/> copie intégrale de l'acte de naissance de – de 3 mois (à la date du dépôt <u>complet</u> du dossier)</p> <p><input type="checkbox"/> justificatif de domicile de – de 3 mois (à la date du dépôt <u>complet</u> du dossier)</p> <p><input type="checkbox"/> copie d'une pièce d'identité : carte d'identité, passeport ou permis de conduire</p> <p><input type="checkbox"/> copie de la transcription de divorce / ou extrait de l'acte de naissance ou mariage portant la mention de divorce (si le(la) futur(e) époux(se) est divorcé(e))</p> <p><input type="checkbox"/> copie de l'acte de décès du précédent conjoint ou acte de naissance portant la mention du décès du précédent conjoint (si le(la) futur(e) époux(se) est veuf(ve))</p> <p><input type="checkbox"/> copie de la carte d'identité du ou des témoins</p>	<p><b>Epoux(se) 2</b></p> <p><b>Situation matrimoniale ?</b></p> <p>Célibataire</p> <p>Pacsé(e)</p> <p>Divorcé(e) – Veuf(ve) / depuis le :</p> <p><b>Pièces dossier à fournir par époux :</b></p> <p><input type="checkbox"/> copie intégrale de l'acte de naissance de – de 3 mois (à la date du dépôt <u>complet</u> du dossier)</p> <p><input type="checkbox"/> justificatif de domicile de – de 3 mois (à la date du dépôt <u>complet</u> du dossier)</p> <p><input type="checkbox"/> copie d'une pièce d'identité : carte d'identité, passeport ou permis de conduire</p> <p><input type="checkbox"/> copie de la transcription de divorce / ou extrait de l'acte de naissance ou mariage portant la mention de divorce (si le(la) futur(e) époux(se) est divorcé(e))</p> <p><input type="checkbox"/> copie de l'acte de décès du précédent conjoint ou acte de naissance portant la mention du décès du précédent conjoint (si le(la) futur(e) époux(se) est veuf(ve))</p> <p><input type="checkbox"/> copie de la carte d'identité du ou des témoins</p>
--	--

**Le cas échéant :**

certificat du contrat de mariage délivré par le notaire.

**Date / Signatures des futurs époux :**

Nous vous indiquons que nous nous conformons, dans la collecte de vos données, au Règlement 2016/679 du Parlement et du Conseil du 27 Avril 2016, et que vos identités pourront être inscrites sur notre journal communal, dans la rubrique des mariages.

Si vous souhaitez vous y opposer, cochez la case ci-contre

DOSSIER DE MARIAGE

**TEMOIN 1**

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

**TEMOIN 2 (facultatif)**

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

**TEMOIN 1**

Nom de naissance:

Nom marital :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

**TEMOIN 2 (facultatif)**

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Profession :

**DATE PREVUE : ...../...../.....**

**HEURE :**

**Eglise ? Oui – Non**

Lieu :

Heure Eglise ?

(Si Eglise prévoir certificat célébration civile  
à donner aux époux le jour du mariage  
pour remise au prêtre)

**Echange alliances ? (Eglise / Mairie)**

**Contrat de mariage ? Oui – Non**

**Enfants en commun ? Oui – Non      Nombre :**