



Cadre réservé à l'administration

DATE DU MARIAGE :

A

HEURES

Echangez-vous vos alliances au cours de la cérémonie civile ? NON OUI

Une cérémonie religieuse suit-elle la cérémonie civile ? NON OUI à quelle heure ? _____

Parution dans le magazine municipal ? NON OUI

FUTURS EPOUX

Noms, prénoms : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Situation matrimoniale : Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Profession : _____

Domicile / Résidence : _____

Profession et adresse de vos

Père : _____

Mère : _____

Votre témoin majeur :

1) Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

2) (facultatif) Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

&

Noms, prénoms : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Situation matrimoniale : Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve)

Profession : _____

Domicile / Résidence : _____

Profession et adresse de vos

Père : _____

Mère : _____

Votre témoin majeur :

1) Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

2) (facultatif) Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Contrat de mariage ? NON OUI

Enfants en commun ? NON OUI

Cadre réservé à l'administration

Pièces manquantes NON OUI

Audition préalable NON OUI

L'officier d'état civil délégué Les futures époux
audition préliminaire
date et signatures