

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX FUTUR(E)S MARIÉ(E)S

ÉPOUX/ÉPOUSE

Nom : _____

Prénom(s) : _____

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

Département : _____ Nationalité : _____

Profession : _____ Téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Célibataire Veuf / Veuve Divorcé de : _____

Depuis le : _____

Domicilié(e) : _____

Résidant : _____

PARENTS

Père : _____ décédé

Profession : _____

Domicilié : _____

Mère : _____ décédée

Profession : _____

Domicilié(e) : _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX FUTUR(E)S MARIÉ(E)S

ÉPOUX/ÉPOUSE

Nom : _____

Prénom(s) : _____

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

Département : _____ Nationalité : _____

Profession : _____ Téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Célibataire Veuf / Veuve Divorcé de : _____

Depuis le : _____

Domicilié(e) : _____

Résidant : _____

PARENTS

Père : _____ décédé

Profession : _____

Domicilié : _____

Mère : _____ décédée

Profession : _____

Domicilié(e) : _____

LISTE DES TÉMOINS DU MARIAGE

2 TÉMOINS MAJEURS SONT OBLIGATOIRES, LES TROISIÈME
ET QUATRIÈME TÉMOINS SONT FACULTATIFS

PREMIER TÉMOIN

Nom _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____ Date de naissance _____
Profession : _____
Adresse : _____

DEUXIÈME TÉMOIN

Nom _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____ Date de naissance _____
Profession : _____
Adresse : _____

TÉMOINS FACULTATIFS

TROISIÈME TÉMOIN

Nom _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____ Date de naissance _____
Profession : _____
Adresse : _____

QUATRIÈME TÉMOIN

Nom _____ Nom d'usage _____
Prénoms _____ Date de naissance _____
Profession : _____
Adresse : _____

[joindre une copie de carte d'identité, passeport]

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

Conditions :

Les témoins devront être âgés de 18 ans révolus, sans distinction de sexe. Des conjoint(e)s peuvent être témoins ensemble ; les parents de l'un des futur(e)s époux(es) peuvent être témoins du mariage.

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA CÉRÉMONIE DU MARIAGE

LA PRÉSENCE DES DEUX FUTURS ÉPOUX (SES) EST REQUISE
LORS DU DÉPÔT DU DOSSIER COMPLET

RENSEIGNEMENTS COMMUNS

La célébration du mariage est souhaitée pour la date du : _____

À ____ heures ____ minutes

Cérémonie religieuse : OUI NON

Échange d'alliances : OUI NON

Nombre d'enfants : _____

Poussette ou personne à mobilité réduite (ascenseur) : OUI NON

Contrat de mariage : OUI NON

Domicile après le mariage : _____

À Vannes le : _____

Signature du/de la futur(e)
époux / épouse

Signature du/de la futur(e)
époux / épouse