

MARIAGE devant être célébré le _____ à _____ heures _____

ENTRE M _____ et M _____

NOM	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)
Prénoms	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Lieu de naissance	_____	_____
Domicile	_____	_____
Résidence	_____	_____
Nationalité	_____	_____
N° de téléphone	_____	_____
Profession	_____	_____
Nature de l'entreprise	_____	_____
Etat antérieur au mariage ..	Célibataire - Veuf (veuve) ⁽¹⁾ - Divorcé(e) ⁽¹⁾ depuis le _____	Célibataire - Veuf (veuve) ⁽¹⁾ - Divorcé(e) ⁽¹⁾ depuis le _____
Nom du précédent conjoint	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)
Prénoms	_____	_____
PARENTS ⁽²⁾		
NOM DU PÈRE	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)
Prénoms	_____	_____
N° de téléphone	_____	_____
Profession	_____	_____
Nature de l'entreprise	_____	_____
Domicile	_____	_____
NOM DE LA MÈRE	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)
Prénoms	_____	_____
N° de téléphone	_____	_____
Profession	_____	_____
Domicile	_____	_____

CONTRAT DE MARIAGE signé le _____ par M^e _____ notaire à _____

TÉMOINS

NOM	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)
Prénoms	_____	_____
Age	_____	_____
Profession	_____	_____
Domicile	_____	_____
NOM	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)	(1 ^{re} partie : _____ 2 ^{de} partie : _____)
Prénoms	_____	_____
Age	_____	_____
Profession	_____	_____
Domicile	_____	_____

PUBLICATIONS

Lieu et date	_____	_____
--------------------	-------	-------

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Echange des alliances en mairie	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Cérémonie religieuse	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Domicile conjugal : Commune _____		Département _____	