

**MARIAGE** du .....  
à ..... Heures.....

**ENTRE** M..... & M.....

Noms		
Prénoms		
Date de naissance		
Lieu de naissance		
Domicile		
Nationalité		
Profession		
Etat antérieur au mariage	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (depuis le .....) <input type="checkbox"/> Divorcé (depuis le ..... )	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (depuis le .....) <input type="checkbox"/> Divorcé (depuis le ..... )
Nom, prénoms du précédent conjoint		
Téléphone		
Adresse mail		

**PARENTS**

Nom du père		
Prénoms		
Profession		
Domicile		
Nom de la mère		
Prénoms		
Profession		
Domicile		

**TÉMOINS (minimum 2 maximum 4, obligatoirement majeurs)**

Nom		
Prénoms		
Age		
Profession		
Domicile		
Nom		
Prénoms		
Age		
Profession		
Domicile		

**Renseignements communs aux futurs époux :**

Contrat de mariage :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	(si Oui, fournir l'attestation)
Mariage Religieux :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Enfants à légitimer :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Futur domicile conjugal :			