

MARIAGE

devant être célébré le _____ à _____ heures _____

ENTRE

Monsieur

et

Mad _____

| | | |
|--|---|---|
| Nom | | |
| Prénoms | | |
| Date de naissance | | |
| Lieu de naissance | | |
| Domicile | | |
| Résidence | | |
| Nationalité | | |
| Profession | | |
| Situation dans la profession | | |
| Nature de l'entreprise | | |
| Etat antérieur au mariage | Célibataire - Veuf ⁽¹⁾ - Divorcé ⁽¹⁾ depuis le _____ | Célibataire - Veuve ⁽¹⁾ - Divorcée ⁽¹⁾ depuis le _____ |
| Nom, prénoms du précédent conjoint. | | |
| PARENTS ⁽²⁾ | | |
| NOM DU PÈRE | | |
| Prénoms | | |
| Profession | | |
| Situation dans la profession | | |
| Nature de l'entreprise | | |
| Domicile | | |
| NOM DE LA MÈRE | | |
| Prénoms | | |
| Profession | | |
| Domicile | | |

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

TÉMOINS

| | | |
|---------------------|--|--|
| NOM | | |
| Prénoms | | |
| Age | | |
| Profession | | |
| Domicile | | |
| NOM | | |
| Prénoms | | |
| Age | | |
| Profession | | |
| Domicile | | |
| PUBLICATIONS | | |
| Lieu et date | | |

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Echange des alliances en mairie OUI NON

Cérémonie religieuse OUI NON

Lieu : _____

Domicile conjugal : Commune _____ Département _____