

FORMULAIRES A REMPLIR

ET A REMETTRE

A L'OFFICIER D'ETAT-CIVIL

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EPOUX(SE) 1

NOM (en majuscule)
(1^{re} partie.....2^e partie.....)

Prénom(s) (tous)

Né(e) le ____/____/____/ à..... (____)(département)

Nationalité

Profession..... Téléphone.....

Salarié(e) ☐ oui ☐ non Employeur

Domicilié(e) à.....

OU Résidant depuis au moins un mois à.....

☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) depuis le.....

☐ Divorcé(e) depuis le..... ☐ PACSE(E) depuis le.....

NOM DU PERE(en majuscule)

(1^{re} partie.....2^e partie.....)

Prénom(s) (tous)

Né le ____/____/____/ à..... (____)(département)

Profession..... ou décédé ☐ Téléphone.....

Domicilié à.....

NOM DE LA MERE(en majuscule)

(1^{re} partie.....2^e partie.....)

Prénom(s) (tous)

Née le ____/____/____/ à..... (____)(département)

Profession..... ou décédée ☐ Téléphone.....

Domiciliée à.....

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EPOUX(SE) 2

NOM (en majuscule)
(1^{re} partie.....2^e partie.....)

Prénom(s) (tous)

Né(e) le ____/____/____/ à..... (____)(département)

Nationalité

Profession..... Téléphone.....

Salarié(e) ☐ oui ☐ non Employeur

Domicilié(e) à.....

OU Résidant depuis au moins un mois à.....

☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) depuis le.....

☐ Divorcé(e) depuis le..... ☐ PACSE(E) depuis le.....

NOM DU PERE(en majuscule)

(1^{re} partie.....2^e partie.....)

Prénom(s) (tous)

Né le ____/____/____/ à..... (____)(département)

Profession..... ou décédé ☐ Téléphone

Domicilié à.....

NOM DE LA MERE(en majuscule)

(1^{re} partie.....2^e partie.....)

Prénom(s) (tous)

Née le ____/____/____/ à..... (____)(département)

Profession..... ou décédée ☐ Téléphone

Domiciliée à.....

RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX EPOUX(S)

ENFANTS(S) COMMUN(S) NE(S) AVANT LE MARIAGE :

1 né(e) le..... à(____)(département)

2 né(e) le..... à(____)(département)

3 né(e) le..... à(____)(département)

4 né(e) le..... à(____)(département)

5 né(e) le..... à(____)(département)

ENFANTS SANS VIE.....date et lieu de l'accouchement.....

AUTRES.....

FUTUR DOMICILE CONJUGAL PREVU (adresse).....

.....

CEREMONIE RELIGIEUSE ☐ oui ☐ non - date : Paroisse

CONTRAT DE MARIAGE ☐ oui ☐ non

Si oui, il a été ou sera signé le

chez Maître.....

Notaire à.....

ACTE DE DESIGNATION de la loi applicable au régime matrimonial ? ☐ oui ☐ non

Si oui, désignation de la loi.....

Date de l'acte.....

Lieu de signature.....

Nom et qualité de la personne qui a établi l'acte.....

.....

ECHANGE DES ALLIANCES EN MAIRIE ☐ oui ☐ non

PARUTION DANS LA PRESSE ☐ oui ☐ non

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE L'EPOUX(SE) 1

Je soussigné(e) (Nom et prénom(s))

.....

Né(e) le ____/____/____ à..... (____)(département)

Domicilié(e) (adresse complète)

.....

Exerçant la profession de

ATTESTE SUR L'HONNEUR l'exactitude des renseignements ci-après :

☐ être PACSE(E)

☐ être célibataire, veuf(ve) ou non remarié(e)

☐ résider ou avoir résidé sans interruption dans la Commune de (1).....

depuis le..... jusqu'au.....

☐ OU avoir un de mes parents qui a son domicile ou sa résidence dans la Commune de (1) :

.....

depuis le..... jusqu'au.....

Fait à le

Signature

(1)-joindre un Justificatif de domicile du (de la) futur(e) époux(se) ou de l'hébergeant

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE L'EPOUX(SE) 2

Je soussigné(e) (Nom et prénom(s))

.....

Né(e) le ____/____/____ à..... (____)(département)

Domicilié(e) (adresse complète)

.....

Exerçant la profession de

ATTESTE SUR L'HONNEUR

l'exactitude des renseignements ci-après :

☐ être PACSE(E)

☐ être célibataire, veuf(ve) ou non remarié(e)

☐ résider ou avoir résidé sans interruption dans la Commune de (1).....

depuis le..... jusqu'au.....

☐ OU avoir un de mes parents qui a son domicile ou sa résidence dans la Commune de (1) :

.....

depuis le..... jusqu'au.....

Fait à le

Signature

(1)-joindre un Justificatif de domicile du (de la) futur(e) époux(se) ou de l'hébergeant

LISTE DES TEMOINS DU MARIAGE

ENTRE M **ET M**

EPOUX(SE) 1

	Témoïn 1	Témoïn 2
NOM		
Prénom(s)		
Né(e) le		
Profession		
Adresse		
CNI ou Passeport n°		

EPOUX(SE) 2

	Témoïn 1	Témoïn 2
NOM		
Prénom(s)		
Né(e) le		
Profession		
Adresse		
CNI ou Passeport n°		

NOMBRE DE TEMOINS :

- Minimum un par époux(se), maximum deux par époux(se).
- Les témoins devront être âgés de 18 ans révolus, sans distinction de sexe.
- Des couples mariés peuvent être témoins ensemble.
- Les parents de l'un des futurs époux(ses) peuvent être témoins du mariage s'ils n'ont pas eu à donner leur consentement pour le dit mariage.
- Un mineur peut être témoin s'il est émancipé (soit par le mariage, soit par décision du Juge d'Instance)

DECLARATION DES TEMOINS

Je soussigné(e),

NOM
(le cas échéant nom de famille suivi du nom d'usage)

Prénom(s).....

Né(e) le..... à

ATTESTE SUR L'HONNEUR

Etre domicilié(e)
.....

et exercer la profession de.....
.....

Fait à le

Signature

Joindre la photocopie d'une pièce d'identité (CNI ou Titre de séjour Recto/Verso ou les deux premières pages du Passeport avec la photo)

DECLARATION DES TEMOINS

Je soussigné(e),

NOM
(le cas échéant nom de famille suivi du nom d'usage)

Prénom(s).....

Né(e) le..... à

ATTESTE SUR L'HONNEUR

Etre domicilié(e)
.....

et exercer la profession de.....
.....

Fait à le

Signature

Joindre la photocopie d'une pièce d'identité (CNI ou Titre de séjour Recto/Verso ou les deux premières pages du Passeport avec la photo)