



VILLE DE SAINT-MAX

Célébration civile de mariage

CADRE A REMPLIR PAR L ADMINISTRATION

Monsieur : .....

Madame : .....

Date de la célébration : .....

Heure de la Célébration : .....

Date de réception du dossier complet : .....

Souhaitez-vous apparaître dans la presse ? : OUI NON

Mariage religieux (église) : OUI NON

Contrat de mariage : OUI NON

(Entourez votre choix)

Contrat de mariage : ..... enregistré le : .....

Auprès de Maître : (nom & prénoms).....

Notaire à : (Adresse complète).....

Code Postal : ..... Ville : .....

Numéros de téléphone :

Fixe : ..... Portable : .....

Fixe : ..... Portable : .....

**Renseignements concernant le futur époux :**

Nom : .....

Prénoms : (figurant sur l'acte de naissance).....

Date de naissance : ..... lieu : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : .....

Situation antérieure au mariage :  célibataire       divorcé       veuf       pacsé

Depuis le : .....

**Fils de :**

Nom : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : ..... lieu : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : ..... si la personne est décédée merci de préciser la date : .....

**Et de :**

Nom : ( de jeune fille).....

Prénoms : .....

Date de naissance : ..... lieu : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : ..... si la personne est décédée, préciser la date : .....

**1<sup>er</sup> Témoin Obligatoire du futur époux :**

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : .....

**Témoin facultatif du futur époux :**

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : .....

Renseignements concernant la future épouse :

Nom : .....

Prénoms : (figurant sur l'acte de naissance) .....

Date de naissance : ..... lieu : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : .....

Situation antérieure au mariage :  célibataire       divorcé       veuf       pacsé

Depuis le : .....

Fille de :

Nom : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : ..... lieu : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : ..... si la personne est décédée merci de préciser la date : .....

Et de :

Nom : ( de jeune fille) .....

Prénoms : .....

Date de naissance : ..... lieu : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : ..... si la personne est décédée, préciser la date : .....

2ème Témoin Obligatoire de la future épouse :

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : .....

Témoin facultatif de la future épouse :

Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Profession : .....

