RENSEIGNEMENTS A FOURNIR A L'OFFICIER DE L'ETAT CIVIL NOM (1^{re} partie (en majuscules) 2^{de} partie INSERER Prénom(s) (tous)... DANS LA PRESSE lieu · Date de Naissance : __ (département) Nationalité (au moment du mariage) : NE PAS INSERER Profession: ___ Téléphone :_ DANS LA PRESSE Activité de l'établissement ... Est-il / elle salarié(e) ? oui non Veuf(ve) depuis le .. PACSE(E) depuis le. Célibataire Divorcé(e) depuis le___ Domicilié(e) à : Résidant à :__ depuis au moins un mois. E-mail:_ (avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire) (1re partie ... 2^{de} partie Domicilié(e) à : ___ Profession: ou décédéle) Et de_ (avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire) (1º partie_ .2^{de} partie .. Domicilié(e) à :. Profession:_ ou décédéle).. B - RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EPOUX(SE) 2 : (en maiuscules Prénom(s) (tous). Date de Naissance : ____ (département) Nationalité (au moment du mariage) : Profession: ___ Téléphone :... Activité de l'établissement ... Est-il / elle salarié(e) ? oui non Célibataire Veuf(ve) depuis le PACSE(E), depuis le Domicilié(e) à : ___ Résidant à :__ depuis au moins un mois. Le Mariage doit être F-mail · célébré à la mairie. (avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire) (1^{re} partie ... 2^{de} partie .. Domicilié(e) à : ___ Profession: ___ ou décédé(e) Et de (avec tous les prénoms, nom de famille et nom d'usage si nécessaire) (1º partie ... 2^{de} partie Domicilié(e) à :_ Profession: ___ C - RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX EPOUX : · ENFANT(S) COMMUN(S): né(e) le né(e) le né(e) le ... · ENFANT SANS VIE date et lieu de l'accouchement. · AUTRE :_ • FUTUR DOMICILE CONJUGAL PREVU: (adresse) (1) -. CÉRÉMONIE RELIGIEUSE : Oui non date:___ ___paroisse _ CONTRAT DE MARIAGE : 🔲 Il existe un contrat de mariage qui sera signé/a été signé le 🔙 chez Maître Il n'existe pas de contrat de mariage Y-a-t-il eu un acte de désignation de la loi applicable au régime matrimonial ? 🔲 non.... 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 Nota: (1) Pour PARIS, LYON et MARSEILLE, indiquer l'arrondissement.

En sourmettant ce formulaire, l'accepte que les informations soisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées, troitées à des fins administratives et jundiques par la collectivité en charge de procéder à la célèbration du manage. Les données personnelles sont adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées. Ce troitement se réalisé dans le cadre des règles de confidentialité et de protection des données personnelles de la collectivité. Pour exercer vos droits au pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vois pouvez contacter le délégié de la protection des données als es enrices thang de l'exercice de ces droits.