



DOSSIER DE MARIAGE

Renseignements à fournir à l'Officier de l'État Civil

CE FORMULAIRE EST À COMPLÉTER EN MAJUSCULE AVEC LES ACCENTS LE CAS ÉCHÉANT

A – RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ÉPOUX(SE) 1

Le renseignement de l'ensemble des champs est obligatoire.

Nom : _____

Prénom·s (tous) : _____

Date de Naissance : _____

Lieu (+ département) : _____

Nationalité (au moment du mariage) : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

Statut :

<input type="checkbox"/>	Célibataire
<input type="checkbox"/>	Veuf(ve), depuis le : _____
<input type="checkbox"/>	Divorcé·e, depuis le : _____
<input type="checkbox"/>	PACSÉ(E), depuis le : _____

Domicilié·e : _____

Ou, Résident à : _____

E-mail : _____

Fils-Fille de :

Nom et tous les prénoms du parent 1 : _____

Domicilié : _____

Profession : _____

Ou, décédé le : _____

Et de

Nom et tous les prénoms du parent 2 : _____

Domicilié : _____

Profession : _____

Ou, décédé le : _____

B – RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ÉPOUX(SE) 2

Le renseignement de l'ensemble des champs est obligatoire.

Nom : _____

Prénom·s (tous) : _____

Date de Naissance : _____

Lieu (+ département) : _____

Nationalité (au moment du mariage) : _____

Profession : _____

Téléphone : _____

Statut :

<input type="checkbox"/>	Célibataire
<input type="checkbox"/>	Veuf(ve), depuis le :
<input type="checkbox"/>	Divorcé·e, depuis le :
<input type="checkbox"/>	PACSÉ(E), depuis le :

Domicilié·e : _____

Ou, Résident à : _____

E-mail : _____

Fils-Fille de :

Nom et tous les prénoms du parent 1 : _____

Domicilié : _____

Profession : _____

Ou, décédé le : _____

Et de

Nom et tous les prénoms du parent 2 : _____

Domicilié : _____

Profession : _____

Ou, décédé le : _____

C – RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX FUTURS ÉPOUX(SE)

Le renseignement de l'ensemble des champs est obligatoire.

ENFANT·S COMMUN·S :

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

_____ né(e) le _____ à _____

ENFANT SANS VIE : (le cas échéant, Nom + prénom·s, date et lieu de l'accouchement)

AUTRE : _____

FUTUR DOMICILE CONJUGAL PRÉVU (adresse) : _____

CÉRÉMONIE RELIGIEUSE : (rayer la mention inutile) OUI NON

➤ Si OUI, préciser la date et la paroisse : _____

CONTRAT DE MARIAGE : (rayer la mention inutile) OUI NON

➤ Si OUI, préciser la date de signature, le notaire et l'adresse de l'office notariale : _____

ÉCHANGE DES ALLIANCES EN MAIRIE : (rayer la mention inutile) OUI NON

D – CÉLÉBRATION DU MARIAGE

Date du mariage : _____

Heure du mariage : _____

E – PIÈCES À FOURNIR

ÉPOUX(SE) 1

- Copie pièce d'identité (recto-verso – en cours de validité)* :
- Copie intégrale de l'acte de Naissance (datant de moins de 3 mois)* :
- Attestation de domicile (datant de mains de 3 mois)* :
- Copie du livret de famille (le cas échéant)

ÉPOUX(SE) 2

- Copie pièce d'identité (recto-verso – en cours de validité)* :
- Copie intégrale de l'acte de Naissance (datant de moins de 3 mois)* :
- Attestation de domicile (datant de mains de 3 mois)* :
- Copie du livret de famille (le cas échéant)

L'ensemble des documents peuvent être numérisés, nommés et envoyés par mail à l'adresse ci-dessous :

- etat-civil@lamottesaintmartin.fr

DÉCLARATION DES TÉMOINS

TÉMOINS N°1 :

Je soussigné·e (nom de famille suivi du nom d'usage et de tous les prénoms) _____

Statut matrimonial : _____

Né·e le _____ à (lieu + département) _____

Atteste être domicilié·e à : _____

et exercer la profession de _____

Fait à : _____, le _____

Signature :

PIÈCES À FOURNIR

Copie pièce d'identité (recto-verso – en cours de validité)* :

Justificatif de domicile

DÉCLARATION DES TÉMOINS

TÉMOINS N°2 :

Je soussigné·e (nom de famille suivi du nom d'usage et de tous les prénoms) _____

Statut matrimonial : _____

Né·e le _____ à (lieu + département) _____

Atteste être domicilié·e à : _____

et exercer la profession de _____

Fait à : _____, le _____

Signature :

PIÈCES À FOURNIR

Copie pièce d'identité (recto-verso – en cours de validité)* :

Justificatif de domicile

DÉCLARATION DES TÉMOINS

TÉMOINS N°3 :

Je soussigné·e (nom de famille suivi du nom d'usage et de tous les prénoms) _____

Statut matrimonial : _____

Né·e le _____ à (lieu + département) _____

Atteste être domicilié·e à : _____

et exercer la profession de _____

Fait à : _____, le _____

Signature :

PIÈCES À FOURNIR

Copie pièce d'identité (recto-verso – en cours de validité)* :

Justificatif de domicile

DÉCLARATION DES TÉMOINS

TÉMOINS N°4 :

Je soussigné·e (nom de famille suivi du nom d'usage et de tous les prénoms) _____

Statut matrimonial : _____

Né·e le _____ à (lieu + département) _____

Atteste être domicilié·e à : _____

et exercer la profession de _____

Fait à : _____, le _____

Signature :

PIÈCES À FOURNIR

Copie pièce d'identité (recto-verso – en cours de validité)* :

Justificatif de domicile
