

PROJET DE MARIAGE

Date prévue du mariage : Le _____

à ____ h ____

Officier célébrant : _____

Agent accompagnant : _____

COORDONNEES DES FUTURS EPOUX

Adresse mail : _____ @ _____

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

Ou : ____/____/____/____/____

1^{er} EPOUX(SE) :

Sexe : F M

NOM : _____

Prénoms : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance (ville, département & pays) : _____

Profession : _____

Salarié.e : Oui Non

Salarié.e de l'État Salarié.e du privé A son compte Retraité.e

Célibataire : Oui Non

Veuf.ve de : _____

Date et lieu de décès du conjoint.e : _____

Divorcé.e de : _____

Date du divorce : _____

PACS du : _____

Tribunal d'Instance ou Notaire ou Mairie : _____

Domicilié.e à : N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone & mail : _____

Résidence à (si différente du domicile) :

N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Filiation : **1^{er} parent :** Décédé.e

NOM de naissance : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____

(ville, département & pays)

Profession : _____

2^{ème} parent : Décédé.e

NOM de naissance : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____

(ville, département & pays)

Profession : _____

Domicile des parents :

1^{er} parent : N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Pays : _____

2^{ème} parent : Même adresse

N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Pays : _____

2^{ème} EPOUX(SE) :

Sexe : F M

NOM : _____

Prénoms : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : ____/____/____

Lieu de naissance (ville, département & pays) : _____

Profession : _____

Salarié.e : Oui Non

Salarié.e de l'État Salarié.e du privé A son compte Retraité.e

Célibataire : Oui Non

Veuf.ve de : _____

Date et lieu de décès du conjoint.e : _____

Divorcé.e de : _____

Date du divorce : _____

PACS du : _____

Tribunal d'Instance ou Notaire ou Mairie : _____

Domicilié.e à : N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone & mail : _____

Résidence à (si différente du domicile) :

N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Filiation : **1^{er} parent :** Décédé.e

NOM de naissance : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____

(ville, département & pays)

Profession : _____

2^{ème} parent : Décédé.e

NOM de naissance : _____

Prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____

(ville, département & pays)

Profession : _____

Domicile des parents :

1^{er} parent : N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Pays : _____

2^{ème} parent : Même adresse

N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Pays : _____

LISTE DES TEMOINS

Attention : le jour du mariage, la pièce d'identité de chaque témoin est obligatoire en plus de la photocopie recto/verso dans le dossier.

1^{er} témoin (obligatoire)

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Divorcé.e Pacsé.e

Marié.e Veuf.f.ve

Prénoms : _____

Né.e le : ____/____/____

À : _____

Profession : _____

N° et rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

2^{ème} témoin (obligatoire)

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Divorcé.e Pacsé.e

Marié.e Veuf.f.ve

Prénoms : _____

Né.e le : ____/____/____

À : _____

Profession : _____

N° et rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

3^{ème} témoin (facultatif)

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Divorcé.e Pacsé.e

Marié.e Veuf.f.ve

Prénoms : _____

Né.e le : ____/____/____

À : _____

Profession : _____

N° et rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

4^{ème} témoin (facultatif)

NOM de naissance : _____

NOM d'usage : _____

Divorcé.e Pacsé.e

Marié.e Veuf.f.ve

Prénoms : _____

Né.e le : ____/____/____

À : _____

Profession : _____

N° et rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

ENFANTS COMMUNS

	NOM	Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance
1				
2				
3				
4				
5				

Contrat de mariage : Oui Non

Date : ___ / ___ / ___ Notaire : _____ Lieu : _____

Accord pour la parution dans la presse locale et/ou les journaux municipaux :

Oui Non

Cérémonie religieuse : Oui Non

Echange des alliances : Oui Non

1^{er} EPOU.X.SE

Je soussigné.e (NOM & Prénoms).....

Né.e le/...../..... à

De nationalité, profession

Certifie sur l'honneur, Être célibataire Ne pas être remarié.e

Être domicilié.e : n° et rue

Code postal, Ville et pays :

Fait à, le/...../.....

Signature :

2^{ème} EPOU.X.SE

Je soussigné.e (NOM & Prénoms).....

Né.e le/...../..... à

De nationalité, profession

Certifie sur l'honneur, Être célibataire Ne pas être remarié.e

Être domicilié.e : n° et rue

Code postal, Ville et pays :

Fait à, le/...../.....

Signature :

Code Pénal articles 441-1 à 441-12 :

Mentir lors d'une démarche administrative peut entraîner jusqu'à deux ans de prison et 30 000 € d'amende (avec risques de sanctions complémentaires et paiement des dommages et intérêts).

A compléter par l'administration

Réception du dossier	Le :	Par :
Relecture du dossier	Le :	Par :
Validation du dossier	Le :	Par :

Pour la cérémonie – documents à préparer	Signature OEC	Signature Élu.e
Livret de famille		<input type="checkbox"/>
10 Extraits de mariage	<input type="checkbox"/>	
2 Feuilles de registre		<input type="checkbox"/>
Avis de naissance épou.x.se 1	<input type="checkbox"/>	
Avis de naissance épou.x.se 2	<input type="checkbox"/>	
Certificat de mariage si mariage religieux	<input type="checkbox"/>	