

DEMANDE DE MARIAGE

A REMPLIR SOIGNEUSEMENT

Date et lieu du mariage civil :

Reçue à l'accueil par :

Cadre réservé à
la paroisse

Date :

Prêtre s'occupant de la préparation :

Dossier :

Date, heure et lieu souhaités du mariage religieux :

	LE FIANCÉ	LA FIANCÉE
Noms		
Prénoms		
Mail		
Téléphone		
Adresse complète		
Lieu de naissance		
Date de naissance		
Lieu de baptême Eglise de baptême		
Date de baptême		
1 ^{ère} communion ? Confirmé(e) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Profession		
Nom et prénom du père		
Nom et prénom de la mère		
Adresses des parents		
Avez-vous des enfants ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Si oui	Prénom : Prénom : Prénom :	Age : Age : Age :
	Baptisé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Catéchisme <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Baptisé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Catéchisme <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Baptisé <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Catéchisme <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON