



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="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Divorcé·e, depuis le : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | PACSÉ(E), depuis le : <input type="text"/> |

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="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Divorcé·e, depuis le : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | PACSÉ(E), depuis le : <input type="text"/> |

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 : (cocher) OUI NON

➤ Si OUI, préciser la date et la paroisse :

CONTRAT DE MARIAGE : (cocher) OUI NON

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

| |
|--|
| |
| |

ÉCHANGE DES ALLIANCES EN MAIRIE : (cocher) 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 moins de 3 mois)* :
- Copie du livret de famille (le cas échéant)

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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 moins de 3 mois)* :
- Copie du livret de famille (le cas échéant)

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

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

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |