DOSSIER DE MARIAGE

Date du mariage : **Heure** :

Date de dépôt du dossier :

EPOUX(SE) 1	EPOUX(SE) 2
Nom :	**Nom** :
Prénom :	**Prénom** :
Date de naissance :	**Date de naissance** :
Profession :	**Profession** :
Adresse :	**Adresse** :
Tél. :	**Tél.** :
E-mail :	**E-mail** :

Si vous n'y habitez pas, quels sont les membres de votre famille domiciliés à Paimpol ? (liens de parenté)

……
……
……

Avez-vous une préférence pour que votre union soit célébrée par un élu en particulier ?

☐ Oui ☐ Non Si oui, lequel : …….

A quelle date seriez-vous disponible afin de rencontrer l'élu qui célébrera votre mariage ?

……

Souhaitez-vous une musique particulière ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de prévoir votre musique sur une clé USB ou un CD avec le titre souhaité.

Seriez-vous intéressé(e)s par une célébration bilingue Français/Breton ?

☐ Oui ☐ Non

RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX ÉPOUX

Futur domicile conjugal prévu :

Adresse …….

Ville …… Département ou pays …….

Contrat de mariage : ☐ Oui ☐ Non

Date de signature …… Nom du notaire ……

Ville où se situe l'office notarial …… Code postal ……

Mariage religieux : ☐ Oui ☐ Non

Lieu de célébration …… Date ……..

Echange des alliances en mairie : ☐ Oui ☐ Non

Parution dans la presse : ☐ Oui ☐ Non

Enfants communs :

Nom	Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance

Nombre prévu d'invités : ……..

Signature obligatoire des futur(e)s époux(ses) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉPOUX/ÉPOUSE 1

Nom …….

Prénoms ……

Né(e) le …… à ……. **(1)**

Nationalité (au moment du mariage) …….

Domicilié(e) à ……. **(2)**

Et résidant (depuis au moins 1 mois) à ……

……. **(2)**

Profession ……

Activité de l'établissement …….

Situation avant mariage :

☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) } de …….
☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) } depuis le …….

Fils/Fille de …….

Né(e) le …… à ……. **(1)**

Domicilié(e) à …… **(2)**

Profession …… ou décédé(e) le ……

Activité de l'établissement …….

et de …….

Né(e) le …… à ……. **(1)**

Domicilié(e) à ……. **(2)**

Profession …… ou décédé(e) le ……

Activité de l'établissement …….

En cas d'adoption simple, précisez les nom, prénoms, profession et domicile du (des) adoptant(s)

……

……

(1) Pour le lieu de naissance : préciser la ville et le département/pays
(**2)** Préciser l'adresse complète

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ÉPOUSE/ÉPOUX 2

Nom …….

Prénoms ……

Né(e) le …… à …… **(1)**

Nationalité (au moment du mariage) ……..

Domicilié(e) à …… **(2)**

Et résidant (depuis au moins 1 mois) à ……

…… **(2)**

Profession ……

Activité de l'établissement ……..

Situation avant mariage :

☐ Célibataire ☐ Veuf(ve) } de …….
☐ Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) } depuis le …….

Fils/Fille de ……..

Né(e) le …… à …… **(1)**

Domicilié(e) à …… **(2)**

Profession …… ou décédé(e) le ……

Activité de l'établissement ……..

et de ……..

Né(e) le …… à …… **(1)**

Domicilié(e) à …… **(2)**

Profession …… ou décédé(e) le ……

Activité de l'établissement ……..

En cas d'adoption simple, précisez les nom, prénoms, profession et domicile du (des) adoptant(s)

……

……

(1) Pour le lieu de naissance : préciser la ville et le département/pays
(**2)** Préciser l'adresse complète

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE L'ÉPOUX/ÉPOUSE 1

Je soussigné(e) ……. (Nom et prénoms)

Né(e) le …….. à ……. Département ……

Atteste sur l'honneur

☐ avoir mon domicile à …….

depuis le …….. jusqu'au ……

☐ avoir ma résidence à …….

depuis le …….. jusqu'au …….....

☐ exercer la profession de …….

☐ être célibataire

☐ ne pas avoir contracté mariage à nouveau depuis celui célébré le ……..

à ……..

avec …….....

☐ dissous par décès survenu le ……

☐ dissous par jugement ou arrêt de divorce rendu le ……

par ……..

☐ dissous par consentement mutuel le ……

Convention de divorce passée devant Maître …….

Notaire à ……

A …….. le ……

Signature

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE L'ÉPOUSE/ÉPOUX 2

Je soussigné(e) ……. (Nom et prénoms)

Né(e) le …….. à ……. Département ……

Atteste sur l'honneur

☐ avoir mon domicile à …….

depuis le …….. jusqu'au ……

☐ avoir ma résidence à …….

depuis le …….. jusqu'au …….....

☐ exercer la profession de …….

☐ être célibataire

☐ ne pas avoir contracté mariage à nouveau depuis celui célébré le ……..

à ……..

avec …….....

☐ dissous par décès survenu le ……

☐ dissous par jugement ou arrêt de divorce rendu le ……

par ……..

☐ dissous par consentement mutuel le ……

Convention de divorce passée devant Maître …….

Notaire à ……

A …….. le ……

Signature

LISTE DES TÉMOINS DU MARIAGE

La présence de deux témoins au minimum est indispensable à la célébration du mariage.
Les témoins doivent être majeurs et doivent parler et comprendre le français.

Cette feuille doit être remplie très lisiblement afin d'éviter toute erreur lors de la rédaction de l'acte.

EPOUX(SE) 1 :	**EPOUX(SE) 2 :**
TEMOIN N°1 (OBLIGATOIRE)	**TEMOIN N°2 (OBLIGATOIRE)**
Nom : …… Nom marital : …… Prénoms : …… …… Date de naissance : …… Profession : …… …… Situation matrimoniale : …… Adresse : …… …… Code Postal : …… Ville : ……	Nom : …… Nom marital : …… Prénoms : …… …… Date de naissance : …… Profession : …… …… Situation matrimoniale : …… Adresse : …… …… Code Postal : …… Ville : ……
TEMOIN N°3 (FACULTATIF)	**TEMOIN N°4 (FACULTATIF)**
Nom : …… Nom marital : …… Prénoms : …… …… Date de naissance : …… Profession : …… …… Situation matrimoniale : …… Adresse : …… …… Code Postal : …… Ville : ……	Nom : …… Nom marital : …… Prénoms : …… …… Date de naissance : …… Profession : …… …… Situation matrimoniale : …… Adresse :…… …… Code Postal : …… Ville : ……

A noter : Il n'y a aucune obligation d'un 3ème et d'un 4ème témoin, mais si cette partie est remplie, ceux-ci devront impérativement être présents lors de la cérémonie.

En cas de changement de témoin, merci de bien vouloir en informer le service Etat-Civil et de transmettre les informations concernant le nouveau témoin (+ copie de la pièce d'identité).

DECLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) …….…… (Nom et prénoms)

Né(e) le …….. à ……. Département/Pays ……..……

Atteste

Etre domicilié(e) à ……

……

Et exercer la profession de ……

Fait à ……, le ……

Signature

DECLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) …….…… (Nom et prénoms)

Né(e) le …….. à ……. Département/Pays ……..……

Atteste

Etre domicilié(e) à ……

……

Et exercer la profession de ……

Fait à ……, le ……

Signature

DECLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) …….…… (Nom et prénoms)

Né(e) le …….. à ……. Département/Pays ……

Atteste

Etre domicilié(e) à …….

…….

Et exercer la profession de …….

Fait à ……, le ……

Signature

DECLARATION DES TÉMOINS

Je soussigné(e) …….…… (Nom et prénoms)

Né(e) le …….. à ……. Département/Pays ……

Atteste

Etre domicilié(e) à …….

…….

Et exercer la profession de …….

Fait à ……, le ……

Signature