

Futur(e) époux(se)

Mme M Nom :
Prénoms :
Né(e) : — / — / — / à :
Pays : Nationalité(s) :
Adresse :
Code Postal — / — / — / — / Ville : Pays :
Tél. : — / — / — / — / — / — / — / — / — / — / — /
Courriel : @
Profession :

Situation matrimoniale

Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Depuis le : — / — / — —

de Mme M Prénoms :
Nom :

Fils ou fille de :

Mme M Nom :
Prénoms :
Adresse :
Code Postal — / — / — / — / Ville : Pays :
Profession : Décédé(e)

et de

Mme M Nom :
Prénoms :
Adresse :
Code Postal — / — / — / — / Ville : Pays :
Profession : Décédé(e)

1^{er} témoin (obligatoire)

Mme M Prénoms : Nom :
Adresse :
Code Postal — / — / — / — / Ville : Pays :
Profession :

2^e témoin (facultatif)

Mme M Prénoms : Nom :
Adresse :
Code Postal — / — / — / — / Ville : Pays :
Profession :

Je certifie l'exactitude de ces déclarations.

Le : — / — / — /

Signature