

N°

DEMANDE DE PREPARATION AU MARIAGE**Cadre réservé à l'administration**

Postée le :	Session CPM :
Reçue le :	Date :

FIANCE

NOM	PRENOM
Né le :	à :
Profession	Célibataire : OUI / NON
Adresse :	
Tel mobile :	Tel domicile :
Email : @	
Religion Baptisé : OUI / NON Si oui : (date et lieu) :	Enfants : OUI / NON De qui :
Communion : OUI / NON	Confirmation : OUI / NON

FIANCEE

NOM	PRENOM
Née le :	à :
Profession	Célibataire : OUI / NON
Adresse :	
Tel mobile	Tel domicile
Email : @	
Religion Baptisée : OUI / NON Si oui : (date et lieu) :	Enfants : OUI / NON De qui :
Communion : OUI / NON	Confirmation : OUI / NON

MARIAGE

DATE : heure :	Lieu (adresse précise) :
Nom du prêtre qui célèbre :	
Son adresse :	
Mariage civil : Date :	Lieu :