

M et M

Date et heure du mariage souhaitées :

**PRÉSENCE OBLIGATOIRE DES FUTURS ÉPOUX
LORS DU DÉPÔT DU DOSSIER**

COPIE INTÉGRALE D'ACTE DE NAISSANCE *

Daté de moins de 3 mois au moment du dépôt du dossier pour les personnes nées en France.

JUSTIFICATIF DE DOMICILE (d'au moins 1 mois)

(Facture d'eau, électricité ou gaz par exemple)

PREUVE DE L'IDENTITÉ

Carte d'identité, passeport

LISTE DES TÉMOINS

2 minimum, 4 maximum

Photocopies des pièces d'identité

LIVRET DE FAMILLE

Si enfant.s commun.s

UNION PRÉCÉDENTE

Si le.la futur.e époux.se est veuf.ve :

- Acte de décès du précédent conjoint / de la précédente conjointe

Si le.la futur.e époux.se est divorcé.e :

- Acte de naissance portant mention du divorce

SI UN DES FUTURS ÉPOUX OU LES DEUX SONT ÉTRANGERS :

- Certificat de coutume ou de capacité matrimoniale
- Certificat de célibat (suivant les pays)
- Acte de naissance (extrait avec indication de la la filiation) légalisé ou apostillé de moins de 6 mois (traduit par un traducteur assermenté s'il n'est pas rédigé en français)

* *Si vous souhaitez que la commune de CANEJAN recueille vos actes à votre place, vous devez vérifier auparavant si votre commune de naissance les a dématérialisés sur le site [service public.fr](https://b33.fr/docmariage) :*

<https://b33.fr/docmariage>

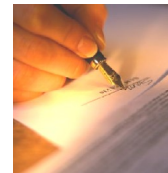
RENSEIGNEMENTS COMMUNS AUX ÉPOUX

Il appartient aux futurs époux de déterminer l'ordre dans lequel ils souhaitent apparaître dans l'acte de mariage.

1^{er} Nom :

2^{ème} Nom :

CONTRAT DE MARIAGE



OUI :

NON :

Si oui, fournir le certificat du notaire au moins une semaine avant la cérémonie.

PRESSE

(Indiquer si vous souhaitez que votre mariage, une fois célébré, figure dans le journal municipal)



OUI :

NON :

MARIAGE RELIGIEUX

OUI : NON :

REMISE DES ALLIANCES

OUI : NON :

SORTIE JARDIN

OUI : NON :

Nous soussigné.e.s, Met M

certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur l'ensemble des documents.

Date :

Signatures :

RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS D'ÉTAT CIVIL

Future épouse

Futur époux

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

NATIONALITÉ :
(au moment du mariage)

PROFESSION :

CÉLIBATAIRE (y compris PACSé.e)

DIVORCÉ.E

VEUF.VE

Si veuf.ve ou divorcé.e :

Nom du.de la précédent.e conjoint.e :

DOMICILE (adresse précise)

.....

.....

N° DE TÉLÉPHONE :

MAIL :

NOM / PRÉNOM(S) du PÈRE (ou premier parent) :

.....

PROFESSION : Retraité.e

ADRESSE : Décédé.e

.....

.....

NOM / PRÉNOM(S) de la MÈRE (ou second parent) :

.....

PROFESSION : Retraité.e

ADRESSE : Décédé.e

.....

.....

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à l'instruction de votre demande. Elles sont enregistrées et transmises au service Affaires Générales en charge de son traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant (autres que celles nécessaires à l'élaboration de l'acte d'état-civil demandé). Vous pouvez l'exercer en contactant le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Canéjan (dpo@canejan.fr).

RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS D'ÉTAT CIVIL

Future épouse

Futur époux

NOM :

PRÉNOMS :

DATE DE NAISSANCE : LIEU :

NATIONALITÉ :
(au moment du mariage)

PROFESSION :

CÉLIBATAIRE (y compris PACSé.e)

DIVORCÉ.E

VEUF.VE

Si veuf.ve ou divorcé.e :

Nom du.de la précédent.e conjoint.e) :

DOMICILE (adresse précise)

.....

.....

N° DE TÉLÉPHONE :

MAIL :

NOM / PRÉNOM(S) du PÈRE (ou premier parent) :

.....

PROFESSION : Retraité.e

ADRESSE : Décédé.e

.....

.....

NOM / PRÉNOM(S) de la MÈRE (ou second parent) :

.....

PROFESSION : Retraité.e

ADRESSE : Décédé.e

.....

.....

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à l'instruction de votre demande. Elles sont enregistrées et transmises au service Affaires Générales en charge de son traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant (autres que celles nécessaires à l'élaboration de l'acte d'état-civil demandé). Vous pouvez l'exercer en contactant le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Canéjan (dpo@canejan.fr).

RENSEIGNEMENTS SUR LES TÉMOINS

1^{er} témoin

- NOM de naissance :
- NOM MARITAL :
- PRÉNOMS :
- PROFESSION:
- ADRESSE :
-
-

2^{ème} témoin

- NOM de naissance :
- NOM MARITAL :
- PRÉNOMS :
- PROFESSION :
- ADRESSE :
-
-

3^{ème} témoin (facultatif)

- NOM de naissance :
- NOM MARITAL :
- PRÉNOMS :
- PROFESSION:
- ADRESSE :
-
-

4^{ème} témoin (facultatif)

- NOM de naissance :
- NOM MARITAL :
- PRÉNOMS :
- PROFESSION :
- ADRESSE :
-
-

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à l'instruction de votre demande. Elles sont enregistrées et transmises au service Affaires Générales en charge de son traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux données vous concernant (autres que celles nécessaires à l'élaboration de l'acte d'état-civil demandé). Vous pouvez l'exercer en contactant le Délégué à la Protection des Données de la Mairie de Canéjan (dpo@canejan.fr).