

DEMANDE DE PRÉPARATION AU MARIAGE

| Date de la demande : | |
|------------------------------|-------------------|
| De Mr : | Et de Melle : |
| Mariage religieux prévu le : | Paroisse + Pays : |

| INFORMATIONS ET DOCUMENTS A retourner dès que possible |
|--|
| Au Père Pierre <u>cure@saintlouisdefrance.us</u> et au Secrétariat <u>secretariat@saintlouisdefrance.us</u> |
| LE FIANCÉ |
| NOM : |
| Prénoms (ensemble des prénoms de baptême) : |
| Fils de (Père : prénom, nom) : |
| et de (Mère :prénom, nom de jeune fille) : |
| Date de naissance : |
| Lieu de naissance (ville, département, pays): |
| Profession actuelle: |
| Adresse actuelle : |
| Ville: Etat + Pays: |
| Date d'installation à cette adresse : |
| Téléphone portable : + () |
| Email (en majuscules): |
| Adresses précédentes où vous avez habité (en mettre plusieurs y compris celles de vos Parents quand vous habitiez chez eux): |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

| Êtes-vous: Catholique Protestant (qu | elle dénomination) | Juif 🗖 | ☐ Autre : |
|---|-------------------------|--------------|-----------|
| SACREMENTS REÇUS | | | |
| ♦ Baptême − Date : | | | |
| Lieu de Baptême : Nom du Saint Patron de l'é | église (où vous avez ét | é baptisé) : | |
| Paroisse: | . Diocèse : | | |
| Ville : Dépar Adresse familiale lors du Baptême : | | - | |
| ♦ Confirmation: NON □ OUI | □ Date : | | |
| Lieu (église, paroisse, ville et pays): | | | |
| Lucharistie/ Première Communion : | NON OU | I 🗆 D | ate: |
| Lieu (église, paroisse, ville et pays): | | | |
| TÉMOINS DE MARIAGE RELIGIEUX (1 seul suffit ; 2 maxi) 1 - Nom, Prénoms : | | | |
| | ***** | > | |
| LA FIANCÉE | | | |
| NOM: | | | |
| Prénoms (ensemble des prénoms de baptême) | : | | |
| Fille de (Père : prénom, nom) : | | | |
| et de (Mère :prénom, nom de jeune fille) : | | | |
| Date de naissance : | | | |
| Lieu de naissance (ville, département, pays): | | | |
| Profession actuelle : | | | |
| Adresse actuelle: | | | |
| Ville: Cod | e postal : | Etat +] | Pays : |
| Date d'installation à cette adresse : | ••••• | | |
| Téléphone portable : + () | | | |

| Email (en majuscules): |
|---|
| Adresses précédentes où vous avez habité (en mettre plusieurs y compris celles de vos Parents quand vous habitie chez eux): |
| 1: |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| Êtes-vous : Catholique ☐ Protestant (quelle dénomination) ☐ Juif ☐ ☐ Autre : |
| SACREMENTS REÇUS |
| ❖ Baptême – Date : |
| Lieu de Baptême : Nom du Saint Patron de l'église (où vous avez été baptisé) : |
| Paroisse : Diocèse : |
| Ville : Département/Etat : |
| Pays : |
| Adresse familiale lors du Baptême : |
| ♦ Confirmation: NON □ OUI □ Date: |
| Lieu (église, paroisse, ville et pays): |
| ❖ Eucharistie/ Première Communion : NON □ OUI □ Date : |
| Lieu (église, paroisse, ville et pays): |
| <u>TÉMOINS DE MARIAGE RELIGIEUX</u> (1 seul suffit ; 2 maxi) |
| 1 - Nom, Prénoms : |
| 2 - Nom, Prénoms : |

Documents administratifs nécessaires

| 1°/ Un Extrait de naissance | | |
|---|-------------|---|
| A demander à la mairie de votre lieu de naissance : | | Extrait de naissance du fiancé fourni |
| | | Extrait de naissance de la fiancée fourni |
| 2°/ Une « <u>Autorisation de mariage hors paroisse</u> » A demander à l'accueil de votre paroisse si vous ne vou résidence (la paroisse est un territoire). Demander une seule autorisation, par le fiancé ou par la | ıs m | - |
| | | Autorisation fournie par le ou la fiancé(e) |
| Merci de ne pas demander vous-même votre extrait de Bapa pas Le secrétariat s'en chargera grâce à vos information | | |
| **** | > | * |
| En commun | | |
| Mariage civil: Date: | Не | ure du mariage civil : |
| Nom de la Mairie : | Vil | le, Code postal et Pays : |
| Mariage religieux : Date : | Не | ure du mariage religieux : |
| Nom de l'église : | • • • • | |
| Nom de la Paroisse : | | |
| Ville, Code postal et Pays : | | |
| Nom du Curé de la paroisse : | | |
| Téléphone du Curé : | | |
| Email du Curé : | | |
| Adresse postale du presbytère : | | |
| Qui célèbrera votre mariage religieux ? | | |
| Prénom et nom du prêtre ou diacre : | | |
| Son Diocèse ou sa Communauté religieuse : | | |
| Son téléphone portable : | | |
| Son email: | •••• | |
| Adresse future de votre nouveau foyer après votre mari | age | : |
| | • • • • | |