



# **PAROISSE DE ST AGNANT**

## ***DEMANDE DE MARIAGE***

Date : ...../...../.....

Lieu : .....

Horaire souhaité : ...../.....

**LUI** **BAPTISE:** OUI  NON

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Nationalité: .....

Enfants: OUI  NON

Téléphone : /...../...../...../...../.....

Adresse mail : .....

**ELLE** **BAPTISE:** OUI  NON

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Nationalité: .....

Enfants: OUI  NON

Téléphone : /...../...../...../...../.....

Adresse mail : .....

Adresse : .....

**TEMOIN :** **BAPTISE:** OUI  NON

âgés d'au moins 18 ans (ou être émancipés).

Profession : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : /...../...../...../...../.....

Adresse mail : .....

**TEMOIN** **BAPTISE:** OUI  NON

âgés d'au moins 18 ans (ou être émancipés).

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Téléphone : /...../...../...../...../.....

Adresse mail : .....

**OBSERVATION :**

Demande enregistrée le : ...../...../.....

Par : .....