



SAINTE-THÉRÈSE

Ville d'arts, de culture et de savoir

SECTION "A" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LA FUTURE ÉPOUSE

1- Nom de famille		2- Prénom(s) (<i>souligner le plus usuel</i>)		Féminin <input type="checkbox"/>	
3- Adresse actuelle (N ^o , rue, app., ville, province, pays)					
		Code postal	Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)	
4- Profession			5- Nombre d'années de scolarité (<i>aux fins de statistiques seulement</i>)		
6- Situation de famille <input type="checkbox"/> Majeure <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Mariage annulé civilement <input type="checkbox"/> Mineure					
7- Lieu de naissance (<i>Ville, province, pays</i>)			Lieu d'enregistrement (<i>Paroisse, municipalité, province ou pays</i>) ou n ^o d'inscription		
8- Nationalité <input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>) <input type="checkbox"/> De naissance <input type="checkbox"/> Par naturalisation				Date de naissance (<i>Année, mois, jour</i>)	
9- Entrée au Canada (<i>Année, mois, jour</i>)		Langue maternelle <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>)		Date de naturalisation (<i>Année, mois, jour</i>)	
10- Lien de parenté avec le futur conjoint <input type="checkbox"/> Aucun ou			11- Dans quelle langue désirez-vous que soit célébré votre mariage ? <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		
12- Adresse après le mariage (<i>si elle est connue</i>) (<i>N^o, rue, app., ville, province, pays</i>)					
PÈRE	13- Nom de famille et prénom(s) à la naissance		14- Lieu de naissance (<i>Ville, province, pays</i>)		
MÈRE	15- Nom de famille et prénom(s) à la naissance		16- Lieu de naissance (<i>Ville, province, pays</i>)		

SECTION "B" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE SI VOUS ÊTES VEUVE

17- Nom de famille et prénom(s) du conjoint décédé	
18- Lieu de l'inhumation du conjoint décédé (<i>Ville, province, pays</i>)	Année - mois - jour

SECTION "C" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE SI VOUS ÊTES DIVORCÉE

19- Nom de famille et prénom(s) du conjoint divorcé	
20- Lieu du jugement irrévocable de divorce ou de l'émission du certificat de divorce (<i>Ville, province, pays</i>)	Année - mois - jour

SECTION "D" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE SI VOUS ÊTES MINEURE

21- Nom de famille et prénom(s) des titulaires de l'autorité parentale	
22- Adresse des titulaires de l'autorité parentale Mère _____ Père <input type="checkbox"/> (<i>cocher si adresse identique</i>)	
23- Si les parents ne sont pas en mesure de donner leur consentement à cause de maladie, de décès, d'éloignement, etc., le mineur doit alors obtenir le consentement de son tuteur	Nom _____ Adresse _____

Les titulaires de l'autorité parentale ou votre tuteur devront être présents à l'entrevue

J'atteste que tous les renseignements donnés sont vrais.

_____ Date _____ Signature

ESPACE RÉSERVÉ

Accepté le _____	Rencontre fixée au _____
(année)	à _____ heures
Remarques	



SAINTE-THÉRÈSE

Ville d'arts, de culture et de savoir

SECTION "A" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE FUTUR ÉPOUX

1- Nom de famille		2- Prénom(s) (<i>souligner le plus usuel</i>)		Masculin <input type="checkbox"/>
3- Adresse actuelle (N°, rue, app., ville, province, pays)				
		Code postal	Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)
4- Profession			5- Nombre d'années de scolarité (aux fins de statistiques seulement)	
6- Situation de famille <input type="checkbox"/> Majeur <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Mariage annulé civilement <input type="checkbox"/> Mineur				
7- Lieu de naissance (<i>Ville, province, pays</i>)			Lieu d'enregistrement (<i>Paroisse, municipalité, province ou pays</i>) ou n° d'inscription	
8- Nationalité <input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>)			<input type="checkbox"/> De naissance <input type="checkbox"/> Par naturalisation	Date de naissance (<i>Année, mois, jour</i>)
9- Entrée au Canada (<i>Année, mois, jour</i>)		Langue maternelle <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>)		Date de naturalisation (<i>Année, mois, jour</i>)
10- Lien de parenté avec la future conjointe <input type="checkbox"/> Aucun ou			11- Dans quelle langue désirez-vous que soit célébré votre mariage ? <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
12- Adresse après le mariage (<i>si elle est connue</i>) (N°, rue, app., ville, province, pays)				
PÈRE	13- Nom de famille et prénom(s) à la naissance		14- Lieu de naissance (<i>Ville, province, pays</i>)	
	15- Nom de famille et prénom(s) à la naissance		16- Lieu de naissance (<i>Ville, province, pays</i>)	

SECTION "B" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE SI VOUS ÊTES VEUF

17- Nom de famille et prénom(s) de la conjointe décédée	
18- Lieu de l'inhumation de la conjointe décédée (<i>Ville, province, pays</i>)	Année - mois - jour

SECTION "C" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE SI VOUS ÊTES DIVORCÉ

19- Nom de famille et prénom(s) de la conjointe divorcée	
20- Lieu du jugement irrévocable de divorce ou de l'émission du certificat de divorce (<i>Ville, province, pays</i>)	Année - mois - jour

SECTION "D" DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE SI VOUS ÊTES MINEUR

21- Nom de famille et prénom(s) des titulaires de l'autorité parentale	
22- Adresse des titulaires de l'autorité parentale Mère _____ Père <input type="checkbox"/> (<i>cocher si adresse identique</i>)	
23- Si les parents ne sont pas en mesure de donner leur consentement à cause de maladie, de décès, d'éloignement, etc., le mineur doit alors obtenir le consentement de son tuteur	Nom _____ Adresse _____

Les titulaires de l'autorité parentale ou votre tuteur devront être présents à l'entrevue

J'atteste que tous les renseignements donnés sont vrais.

_____ Date _____ Signature

ESPACE RÉSERVÉ

Accepté le _____	Rencontre fixée au _____
	(année) _____ à _____ heures
Remarques	