



SAINTE-THÉRÈSE

Ville d'arts, de culture et de savoir

MARIAGE CIVIL

QUESTIONNAIRE

Remplir un formulaire par personne

État matrimonial

Cochez la case appropriée

- Célibataire et majeur Section A
 Veuf / Veuve Sections A + B
 Célibataire et mineur Sections A + D
 Divorcé(e) Sections A + C
 Mariage annulé Sections A + C

SECTION A

Mme
 M. Prénom _____ Nom de famille _____

Adresse _____ App. _____ Ville _____

Province _____ Code postal _____ Téléphone _____ Résidence _____

Courriel _____ Cellulaire _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ JJ-MM-AAAA Lieu de naissance _____
 (ville, province, pays)

Nationalité canadienne autre, précisez : _____
 de naissance par naturalisation Date de naturalisation ____ / ____ / ____ JJ-MM-AAAA
 Date d'entrée au Canada ____ / ____ / ____ JJ-MM-AAAA

Langue maternelle français anglais autre, précisez : _____

Lien de parenté avec l'autre époux aucun autre, précisez : _____

Dans quelle langue désirez-vous célébrer votre mariage : français français / anglais

Père Prénom _____ Nom _____ Lieu de naissance _____
 (ville, province, pays)

Mère Prénom _____ Nom _____ Lieu de naissance _____
 (ville, province, pays)

SECTION B

Conjoint décédé Prénom _____ Nom de famille _____

Inhumation Lieu _____ Date ____ / ____ / ____ JJ-MM-AAAA
 (ville, province, pays)

SECTION C

Conjoint divorcé Prénom _____ Nom de famille _____

Jugement ou émission du certificat Lieu _____ Date ____ / ____ / ____ JJ-MM-AAAA
 (ville, province, pays)

SECTION D

Autorité parentale Père Mère Tuteur Prénom _____
 Nom de famille _____

Adresse Père _____ App. _____ Ville _____ Province _____

Mère même ou _____ App. _____ Ville _____ Province _____

Tuteur _____ App. _____ Ville _____ Province _____

Si les parents ne sont pas en mesure de donner leur consentement pour cause de maladie, de décès, d'éloignement ou autre, le mineur doit obtenir le consentement de son tuteur.

J'atteste que tous les renseignements fournis sont véridiques.

Signature _____

Date _____