

FICHE 1

RENSEIGNEMENTS RELATIFS
AU (À LA) L'ÉPOUX(SE) N°1► *État Civil de l'époux n° 1*

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Nom d'usage (si différent) : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Fémin

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Pays de naissance : ☐ France☐ Autre : _____Nationalité(s) : ☐ Française☐ Autre : _____

Profession : _____

► *Coordonnées de l'époux n° 1*

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : ☐ Voulx☐ Autre : _____

N° Téléphone : _____

Mail : _____

► *Parent n° 1* ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

État-civil : ☐ Vivant(e) ☐ Décédé(e)

Profession : _____

Adresse complète : _____

► *Parent n° 2* ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

État-civil : ☐ Vivant(e) ☐ Décédé(e)

Profession : _____

Adresse complète : _____

► *Informations complémentaires éventuelles*

Fait à _____

le ____ / ____ / ____

Signature de l'époux 1

MAIRIE DE VOULX
Service de l'État Civil7/9 Rue Grande
77940 VoulxTél. : 01 64 31 91 41
Mail : accueil@voulx.frOuvert le lundi de 9h à
12h30 et de 15h à 19h,
mardi, mercredi, jeudi et
samedi de 9h à 12h30,
fermé le vendredi.

FICHE 2

RENSEIGNEMENTS RELATIFS
AU (À LA) L'ÉPOUX(SE) N°2► *État Civil de l'époux n°2*

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Nom d'usage (si différent) : _____

Sexe : ☐ Masculin ☐ Fémin

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____

Pays de naissance : ☐ France☐ Autre : _____Nationalité(s) : ☐ Française☐ Autre : _____

Profession : _____

► *Coordonnées de l'époux n°2*

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : ☐ Voulx☐ Autre : _____

N° Téléphone : _____

Mail : _____

► *Parent n°1* ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

État-civil : ☐ Vivant(e) ☐ Décédé(e)

Profession : _____

Adresse complète : _____

► *Parent n°2* ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre : _____

Nom : _____

Prénom(s) : _____

État-civil : ☐ Vivant(e) ☐ Décédé(e)

Profession : _____

Adresse complète : _____

► *Informations complémentaires éventuelles*

Fait à _____

le ____ / ____ / ____

Signature de l'époux 2

MAIRIE DE VOULX
Service de l'État Civil7/9 Rue Grande
77940 VoulxTél. : 01 64 31 91 41
Mail : accueil@voulx.frOuvert le lundi de 9h à
12h30 et de 15h à 19h,
mardi, mercredi, jeudi et
samedi de 9h à 12h30,
fermé le vendredi.

FICHE 3

RENSEIGNEMENTS RELATIFS
AUX TÉMOINS

Merci de joindre une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité
de chaque témoin (CNI ou passeport en cours de validité).

ÉPOUX 1

► Premier témoin de l'époux n° 1

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Lien avec le futur époux : ☐ Frère ou sœur☐ Ami(e) ☐ Parent ☐ Cousin(e)

Autre : _____

► Second témoin de l'époux n° 1

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Lien avec le futur époux : ☐ Frère ou sœur☐ Ami(e) ☐ Parent ☐ Cousin(e)

Autre : _____

ÉPOUX 2

► Premier témoin de l'époux n° 2

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Lien avec le futur époux : ☐ Frère ou sœur☐ Ami(e) ☐ Parent ☐ Cousin(e)

Autre : _____

► Second témoin de l'époux n° 2

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Lien avec le futur époux : ☐ Frère ou sœur☐ Ami(e) ☐ Parent ☐ Cousin(e)

Autre : _____



MAIRIE DE VOULX
Service de l'État Civil

7/9 Rue Grande
77940 Voulx

Tél. : 01 64 31 91 41
Mail : accueil@voulx.fr

Ouvert le lundi de 9h à
12h30 et de 15h à 19h,
mardi, mercredi, jeudi et
samedi de 9h à 12h30,
fermé le vendredi.

FICHE 4

AUTORISATION DE PUBLICATION DANS LA PRESSE LOCALE

Nous soussigné(e)s :

Nom : _____

Prénom : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Autorisons, par la présente, la commune de Voulx à transmettre, aux fins de parution dans la presse locale (P'tit Voulxois), nos noms et prénoms à l'issue de notre renouvellement de vœux de mariage.

La présente autorisation est établie conformément aux dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Les intéressé(e)s peuvent donc exercer le droit de consultation et de rectification des informations nominatives détenues par commune de Voulx.

Fait à _____

le ____ / ____ / ____

Signatures des deux époux précédées de
la mention « *lu et approuvé* »



MAIRIE DE VOULX
Service de l'État Civil

7/9 Rue Grande
77940 Voulx

Tél. : 01 64 31 91 41
Mail : accueil@voulx.fr

Ouvert le lundi de 9h à
12h30 et de 15h à 19h,
mardi, mercredi, jeudi et
samedi de 9h à 12h30,
fermé le vendredi.