



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN VUE DU MARIAGE

Date prévue du mariage civil : ___ / ___ / ___ **Horaire :** ___ h **mairie de :**

Date souhaitée du mariage à l'église : ___ / ___ / ___ **à** ___ h

Lieu souhaité pour la célébration (préciser le village) :

Les futurs mariés

	La future mariée	Le futur marié
Nom		
Prénoms		
Adresse domicile		
Date de naissance	___ / ___ / ___	___ / ___ / ___
Lieu de naissance		
Nom et prénom du père		
Nom de jeune fille et prénom de la mère		
Téléphone		
Mel		
Profession		
État civil actuel	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Mariée	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Marié
Si vous êtes déjà mariés : date et lieu du mariage civil		
Avez vous déjà été marié(e) dans l'église ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Êtes vous baptisé(e) dans l'église catholique ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date et lieu du baptême Précisez l'église ou la paroisse et la commune avec le département	___ / ___ / ___ en l'église de	___ / ___ / ___ en l'église de
Avez vous fait votre première communion ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez vous été confirmé(e)?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Avez vous des enfants ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, sont ils baptisés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

FICHE DE RENSEIGNEMENTS EN VUE DU MARIAGE

Les témoins

	Pour la future mariée	Pour le futur marié
Nom et prénoms		
Adresse		
Nom et prénoms		
Adresse		

Date : ____ / ____ / ____

Nom (future mariée):

Nom (futur marié) :

Signature :

Signature :

Pour favoriser l'accompagnement pastoral de notre futur foyer, nous soussignés

autorisons l'Ensemble paroissial de Reyniès à utiliser nos coordonnées uniquement pour faciliter l'établissement des registres de catholicité, maintenir un lien d'information des activités paroissiales et du Denier de l'Église. Elles sont conservées par traitement informatique pendant le temps que les personnes concernées sont en contact régulier avec l'Église catholique locale.

Date : _____

Signatures :

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen du 27 avril 2016, nous nous engageons à vous garantir le droit d'accès, d'information, de rectification, d'opposition et de limitation à un traitement, le droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui vous concernent.

*Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au Délégué à la Protection des Données :
(2460 route de Reyniès, 82370 Corbarieu ou sainteannedereynies@gmail.com).*