



AD 34 - PAROISSE SAINT JEAN – LAVÉRUNE
2 Avenue Georges Clemenceau
34430 SAINT JEAN DE VEDAS
☎ 04 67 47 57 31 - catho.stjean.lav@gmail.com

DEMANDE DE MARIAGE

Saisir les dates sous la forme JJ/MM/AAAA et les heures hh :hh

LE FIANCÉ

NOM :
PRENOM :
NÉ LE :
LIEU :
PROFESSION :
PORTABLE : 0
COURRIEL :
☐ BAPTISÉ ☐ COMMUNION ☐ CONFIRMÉ

LA FIANCÉE

NOM :
PRENOM :
NÉE LE :
LIEU :
PROFESSION :
PORTABLE : 0
COURRIEL : J
☐ BAPTISÉE ☐ COMMUNION ☐ CONFIRMÉE

DATE ET LIEU DE BAPTÊME

DATE :
LIEU :

DATE :
LIEU :

ADRESSE DU COUPLE :

CODE POSTAL : VILLE :

FILS DE :

MONSIEUR :
PRENOM :

MADAME (nom de jeune fille) :
PRENOM :

FILLE DE :

MONSIEUR :
PRENOM :

MADAME (nom de jeune fille) :
PRENOM :

MARIAGE CIVIL LE :

A :

MARIAGE PAROISSE :

DATE SOUHAITÉE :
HORAIRE :
ÉGLISE :

DATE RETENUE :

CELEBRANT : Choisissez un élément.

Si les futurs mariés n'habitent pas sur la paroisse

Adresse de l'un des parents y résidant

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL VILLE :

Si la préparation au mariage se fait ailleurs merci de préciser où :

Demande faite le : mercredi 15 juillet 2026