

**Paroisse Saint-Pierre de Montmartre**

**2, rue du Mont Cenis 75018 Paris**

**01.46.06.57.63**

**www.saintpierredemontmartre.net**

* Inscription faite le …………………………….
* Avec le Père …………………………………..

**RENSEIGNEMENT EN VUE DU MARIAGE 2015-2016**

**Le Fiancé :**

Nom : Prénom :

Fils de : et de :

Date de naissance : Lieu :

Adresse

E-mail : Téléphone :

Profession : Téléphone :

Religion : Paroisse d’habitation :

Baptisé le : A : Diocèse :

Confirmation : Communion :

Célibataire :  oui  non

**Copie intégrale d'acte de naissance** 

**La Fiancée :**

Nom : Prénom :

Fils de : et de :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

E-mail : Téléphone :

Profession : Téléphone :

Religion Paroisse d’habitation :

Baptisé le : A : Diocèse :

Confirmation : Communion :

Célibataire :  oui  non

**Copie intégrale d'acte de naissance** 

**Le Mariage :**

Date du mariage : Lieu du mariage

Prêtre célébrant :

Autorisation de célébration, si hors paroisse, donnée le :

Par :

Sessions : N°1  N°2  N°3  N°4 

Inscription reçue par :

Dispense :

Mariage civil prévu le :

** Participation aux frais de formation : 120 € (à l’ordre de la Paroisse St Pierre de Montmartre)**