

QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : Nom de jeune fille : Profession : Nationalité : (pour les étrangers, joindre copie carte résident) (pour les français, joindre copie carte identité) Adresse complète : Téléphone : E-mail :	Prénoms (tous) : Naissance : - Date : - Commune : - Code Postal :
--	---

Situation de famille (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> avec signature d'un P.A.C.S. encore en vigueur (Joindre copies de la convention et de la déclaration en mairie / au Greffe du Tribunal) <input type="checkbox"/> avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé (Joindre copie de la dénonciation au Greffe du Tribunal)	<input type="checkbox"/> marié - Date : - Commune : - Code postal : (en cas de contrat de mariage, joindre une copie) <input type="checkbox"/> veuf(ve) de <input type="checkbox"/> divorcé(e) par jugement du tribunal de : en date du : <input type="checkbox"/> ou en instance de divorce (Joindre les coordonnées de l'avocat)
--	---

CONJOINT – PARTENAIRE- CONCUBIN

Nom : Nom de jeune fille : Profession : Nationalité : (pour les étrangères, joindre copie carte résident) (pour les français, joindre copie carte identité) Adresse complète : Téléphone : E-mail :	Prénoms (tous) : Naissance : - Date : - Commune : - Code Postal :
---	---

Situation de famille (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> avec signature d'un P.A.C.S. encore en vigueur (Joindre copies de la convention et de la déclaration en mairie/au greffe du tribunal) <input type="checkbox"/> avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé (Joindre copie de la dénonciation au Greffe du Tribunal)	<input type="checkbox"/> mariée - Date : - Commune : - Code postal : (en cas de contrat de mariage, joindre une copie) <input type="checkbox"/> veuf(ve) de <input type="checkbox"/> divorcé(e) par jugement du tribunal de : en date du : <input type="checkbox"/> ou en instance de divorce (Joindre les coordonnées de l'avocat)
--	--