

|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|
| Civilité                                                                                                                                                                                                                                      | Nom :               | Prénom : |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Date de naissance :                                                                                                                                                                                                                           | Lieu de naissance : |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Profession :                                                                                                                                                                                                                                  | Nationalité :       |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| E-mail :                                                                                                                                                                                                                                      | Tél :               |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| <input type="checkbox"/> Ayant la qualité de résident au sens de la réglementation fiscale.                                                                                                                                                   |                     |          |
| Adresse :                                                                                                                                                                                                                                     |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Code postal :                                                                                                                                                                                                                                 | Ville :             | Pays :   |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| et                                                                                                                                                                                                                                            |                     |          |
| Civilité                                                                                                                                                                                                                                      | Nom :               | Prénom : |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Date de naissance :                                                                                                                                                                                                                           | Lieu de naissance : |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Profession :                                                                                                                                                                                                                                  | Nationalité :       |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| E-mail :                                                                                                                                                                                                                                      | Tél :               |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| <input type="checkbox"/> Ayant la qualité de résident au sens de la réglementation fiscale.                                                                                                                                                   |                     |          |
| Adresse :                                                                                                                                                                                                                                     |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Code postal :                                                                                                                                                                                                                                 | Ville :             | Pays :   |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| Autres informations utiles :                                                                                                                                                                                                                  |                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                               |                     |          |
| <small><i>Vous avez la possibilité de vous inscrire sur <a href="http://www.bloctel.gouv.fr">www.bloctel.gouv.fr</a> pour vous opposer à tout démarchage téléphonique conformément à l'article L223-1 du Code de la consommation.</i></small> |                     |          |
| Date et lieu de mariage :                                                                                                                                                                                                                     |                     |          |
| Régime matrimonial :                                                                                                                                                                                                                          |                     |          |
| Ici présent (non représenté) : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non                                                                                                                                                            |                     |          |

