INSCRIPTION A LA PREPARATION AU MARIAGE RELIGIEUX

Inscription reçue le _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Mariage religieux prévu le** _

Par _ **En l'église de** _

Prêtre ou diacre préparateur _

LE FIANCE

NOM _

Prénoms _

Date de Naissance _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Lieu de naissance _

NOM du père_ Prénom du père _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NOM de la mère_ Prénom de la mère _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse _

_ _

Adresse mail _

N° de portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Profession _

Religion _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Paroisse d'habitation _

Baptisé oui ☐ non ☐ Confirmé oui ☐ non ☐ Eucharistié oui ☐ non ☐

Si baptisé date et lieu de baptême _

_ _

Mariage antérieur : Civil oui ☐ non ☐ Religieux oui ☐ non ☐

Enfant : oui ☐ non ☐ Nombre et âge : _

LA FIANCEE

NOM _

Prénoms _

Date de Naissance _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Lieu de naissance _

NOM du père_ Prénom du père _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NOM de la mère_ Prénom de la mère _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse _

_ _

Adresse mail _

N° de portable _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Profession _

Religion _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Paroisse d'habitation _

Baptisée oui ☐ non ☐ Confirmée oui ☐ non ☐ Eucharistiée oui ☐ non ☐

Si baptisée date et lieu de baptême _

_ _

Mariage antérieur : Civil oui ☐ non ☐ Religieux oui ☐ non ☐

Enfant : oui ☐ non ☐ Nombre et âge : _

LE MARIAGE RELIGIEUX

Date ____________________ Eglise (*) ____

Paroisse ___________________ Diocèse ____

Prêtre célébrant ______________________ Téléphone _________________________________

Autorisation de célébration hors Saint Philippe du Roule donnée le ________________________

Date du mariage civil __________________ Lieu ____________________________________

(*) *Le lieu de célébration du mariage religieux doit être obligatoirement confirmé par le curé de l'église avant que la demande ne soit acceptée.*

LA PREPARATION *à remplir par le préparateur*

Dates des rencontres collectives ____

____

Dates des rencontres individuelles ____

____

____

Témoin(s) du fiancé ____

____

____

Témoin(s) de la fiancée ____

____

____

Je comprends qu'en m'inscrivant à la préparation au mariage de la Paroisse Saint Philippe du Roule, j'autorise l'Association Diocésaine de Paris à utiliser mes coordonnées dans le cadre des activités paroissiales et diocésaines, du suivi des sacrements et de la collecte de dons y compris le Denier de l'Eglise.

Les données ne sont pas partagées avec des organismes extérieurs au diocèse de Paris. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée le 20 juin 2018, et au règlement européen du 27 avril 2016 ; la personne signataire de ce document bénéficie d'un droit d'accès, d'information, de rectification, d'un droit d'opposition et de limitation à un traitement, d'un droit à l'oubli et à la portabilité des informations qui la concernent. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. La personne signataire peut exercer ces droits en s'adressant à : ADP- DPO- 10 rue du Cloître Notre Dame 75004 PARIS ou à dop@diocese-paris.net, en joignant une photocopie de votre pièce d'identité.

Votre signature manifestera votre accord.

A ______________________, le __________

Le Fiancé **La Fiancée**