



NOCES

- ☐ **OR**
- ☐ **DIAMANT**
- ☐ **PALISSANDRE**
- ☐ **PLATINE**

Cadre réservé à l'administration

Célébrant :

M

Co-célébrant :

M

Le samedi à 11h00

Renseignements en vue de la cérémonie

M. et Mme

.....

Adresse actuelle

.....

Téléphone

.....

E-mail

.....

DATE DE MARIAGE :

LIEU :

MONSIEUR

NOM PRÉNOMS

NÉ LE À

EMPLOIS EXERCÉS

NATURE

DATE

*	*
*	*
*	*
*	*
*	*

DATE DE DÉPART À LA RETRAITE

MÉDAILLE DU TRAVAIL

☐

NON

☐

OUI

NATURE

DATE

DISTINCTIONS ÉVENTUELLES

MILITAIRE

.....

DIVERSES

ACTIVITÉS OU RESPONSABILITÉS ASSOCIATIVES, SYNDICALES, DIVERSES

.....

.....

LOISIRS

.....

.....

ÉTAT DE SANTÉ ACTUEL

.....

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

(ex : anecdotes sur votre rencontre ou sur un évènement de votre vie que vous souhaitez mentionner)

.....

.....

.....

MADAME

NOM (jeune fille) PRÉNOMS

NÉE LE À

EMPLOIS EXERCÉS

NATURE

DATE

* *

* *

* *

* *

* *

DATE DE DÉPART À LA RETRAITE

MÉDAILLE DU TRAVAIL

☐

NON

☐

OUI

NATURE

DATE

DISTINCTIONS ÉVENTUELLES

MILITAIRE

.....

DIVERSES

ACTIVITÉS OU RESPONSABILITÉS ASSOCIATIVES, SYNDICALES, DIVERSES

.....

.....

LOISIRS

.....

.....

ÉTAT DE SANTÉ ACTUEL

.....

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

(ex : anecdotes sur votre rencontre ou sur un évènement de votre vie que vous souhaitez mentionner)

.....

.....

.....

SITUATION DU COUPLE

LIEUX DE RÉSIDENCES SUCCESSIVES

DATES

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....

NOM et PRÉNOMS DES ENFANTS

DATES de NAISSANCE

VILLE de RESIDENCE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOMBRE DE PETITS-ENFANTS :

NOMBRE D'ARRIÈRES PETITS-ENFANTS :

ANECDOTES OU FAITS MARQUANTS DURANT VOTRE VIE COMMUNE
--

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CÉRÉMONIE

(n'a lieu que le samedi à 11h00)

DATE SOUHAITÉE :

NOMBRE DE PARTICIPANTS :

SOUHAITEZ-VOUS LA PRÉSENCE DE LA PRESSE ? ☐ NON ☐ OUI

SOUHAITEZ-VOUS QU'UN FAIT PARTICULIER SOIT EVOQUÉ ?

.....
.....
.....
.....
.....

VOTRE ÉTAT DE SANTÉ NÉCESSITE-T-IL QUE LA CÉRÉMONIE AIT LIEU À DOMICILE ?

☐ NON ☐ OUI

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

.....
.....
.....
.....
.....

- Parmi les invités, y a-t-il une personne à mobilité réduite ?

☐ NON ☐ OUI

Châlons-en-Champagne, le