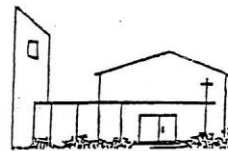




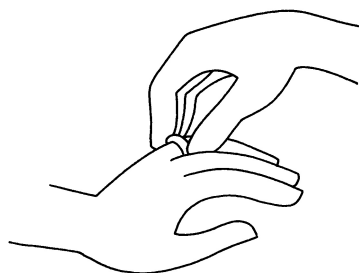
PAROISSE SAINT JEAN L'EVANGELISTE

**EGLISE SAINT LÉON
EGLISE SAINTE BERNADETTE
EGLISE SAINTE TRINITÉ**



Vous vous aimez

Vous décidez de vous marier



**Puisque vous avez choisi de vous marier
à la paroisse St. Jean l'Évangéliste,
vous serait-il possible de compléter le cadre ci-dessous et le questionnaire au verso
et de nous les remettre dans les meilleurs délais ?**

**(Nous vous conseillons de les remplir au clavier, puis de sauvegarder le fichier PDF, et de l'imprimer
ou de nous l'envoyer par mail).**

Merci !

Numéro de téléphone pour permettre de vous joindre :

Lieu et date du mariage civil :

Date et lieu souhaités du mariage religieux :

Date :

Eglise : St.-Léon
(Cocher) Ste-Bernadette
 Ste-Trinité

Le fiancé

NOM

Prénoms

Fils de

et de

Né le

à

Département

Baptisé le

à

Diocèse de

Profession

Domicile actuel

N° de téléphone

Courriel

Domicile du nouveau foyer

Témoins (NOM, Prénom)

La fiancée

NOM

Prénoms

Fille de

et de

Née le

à

Département

Baptisée le

à

Diocèse de

Profession

Domicile actuel

N° de téléphone

Courriel

Domicile du nouveau foyer

Témoins (NOM, Prénom)