

# DOSSIER DE MARIAGE CIVIL

Entre : .....

Et : .....

**Vous pouvez vous marier à Angers si l'un de vous  
ou l'un de vos parents est domicilié à Angers.**





Les cérémonies ont lieu :

- toute l'année, du lundi au vendredi et tous les samedis matin ;
- les samedis après-midi du 2 mai au 30 septembre ;
- les 1<sup>ers</sup> samedis après-midi de chaque mois du 1<sup>er</sup> octobre au 30 avril.

**Votre dossier complet devra être transmis entre 2 mois et 1 an avant la date souhaitée du mariage, par courrier postal à l'adresse indiquée au verso de ce dossier, déposé dans les relais-mairie, dans la boîte aux lettres de l'Hôtel de ville, aux guichets de l'État civil ou par mail : [mariage@ville.angers.fr](mailto:mariage@ville.angers.fr).**

Il sera examiné dans un délai d'environ 3 semaines.

Le service État civil vous contactera pour fixer un entretien qui se déroulera, en présence des 2 futurs époux au guichet État civil aux horaires d'ouverture de l'Hôtel de Ville (à l'exception du samedi matin).

**La date et l'heure de votre mariage ne seront fixées qu'après cet entretien.**

**Merci de nous indiquer vos disponibilités pour ce rendez-vous :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date souhaitée du mariage : ...../...../.....

# Conjoint 1

## VOTRE ÉTAT CIVIL

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le ..... à ..... Pays : .....

Profession ..... Nationalité : .....

Employé(e) Ville d'Angers, Angers Loire Métropole ou centre communal d'action sociale (CCAS)

Autre

## VOS COORDONNÉES *(Joindre un justificatif nominatif à cette adresse)*

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Tél : .....

Courriel : ..... @ : .....

## VOTRE SITUATION FAMILIALE *(Cochez la case correspondante)*

Célibataire

Pacsé(e)

Veuf/veuve (joindre l'acte de décès)

Divorcé(e)

## VOS PARENTS

	Premier parent	Second parent
Nom de naissance :	.....	.....
Prénoms :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
	<input type="checkbox"/> Décédé(e)	<input type="checkbox"/> Décédé(e)

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection juridique (curatelle ou tutelle) ?  Oui  Non

Nom de l'organisme ou de la personne en charge de la curatelle / tutelle : .....

.....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Tél : .....

Courriel : ..... @ .....

*Joindre un justificatif attestant que le curateur / tuteur est informé de ce projet de mariage.*

## Conjoint 2

### VOTRE ÉTAT CIVIL

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le ..... à ..... Pays : .....

Profession ..... Nationalité : .....

Employé(e) Ville d'Angers, Angers Loire Métropole ou centre communal d'action sociale (CCAS)

Autre

### VOS COORDONNÉES *(Joindre un justificatif nominatif à cette adresse)*

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Tél : .....

Courriel : ..... @ : .....

### VOTRE SITUATION FAMILIALE *(Cochez la case correspondante)*

Célibataire

Pacsé(e)

Veuf/veuve (joindre l'acte de décès)

Divorcé(e)

### VOS PARENTS

	Premier parent	Second parent
Nom de naissance :	.....	.....
Prénoms :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
	<input type="checkbox"/> Décédé(e)	<input type="checkbox"/> Décédé(e)

Faites-vous l'objet d'une mesure de protection juridique (curatelle ou tutelle) ?  Oui  Non

Nom de l'organisme ou de la personne en charge de la curatelle / tutelle : .....

.....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Tél : .....

Courriel : ..... @ .....

*Joindre un justificatif attestant que le curateur / tuteur est informé de ce projet de mariage.*

## VOS TÉMOINS

Le mariage doit être célébré en présence de 2 à 4 témoins âgés de plus de 18 ans et en possession de leurs droits civiques. Ils sont présents pour témoigner de l'échange de vos consentements.

**1<sup>er</sup> témoin (obligatoire)** \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

**2<sup>e</sup> témoin (obligatoire)** \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

**3<sup>e</sup> témoin (facultatif)** \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

**4<sup>e</sup> témoin (facultatif)** \_\_\_\_\_

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

## VOS ENFANTS COMMUNS

Nom - prénom	Date de naissance	Lieu de naissance

- **Un contrat de mariage sera-t-il établi avant la célébration** <sup>(1)</sup>  Oui  Non

*Si oui, vous devez déposer l'original de ce contrat au plus tard 15 jours avant le mariage.*

- **Une loi étrangère sera-t-elle appliquée ?** <sup>(1)</sup>  Oui  Non

- **Existe-t-il un lien de parenté entre vous ?** <sup>(1)</sup>  Oui  Non

*Si oui, lequel ?* .....

- **Quel sera le nombre approximatif d'invités présents à l'hôtel de ville ?** : .....

*La capacité de la salle est limitée à 200 personnes.*

- **Le mariage civil sera-t-il suivi d'un mariage religieux ?** <sup>(1)</sup>  Oui  Non

*Pour rappel, le mariage civil doit impérativement précéder le mariage religieux.*

- **Quelle sera votre adresse après le mariage ?**

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

- **Souhaitez-vous :** <sup>(1)</sup>

La publication gratuite de votre mariage dans la presse locale après la cérémonie ?

Un échange des anneaux en mairie ?

Un accompagnement musical personnalisé ?

Préciser le support :  CD original  Enceinte Bluetooth

**Vous attestez sur l'honneur que l'accompagnement musical est adapté au caractère officiel de la cérémonie sans aucune connotation politique ou religieuse.**

**Je soussigné(e) :**

.....

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur l'ensemble de ce dossier et m'engage à respecter la Charte des mariages de la Ville d'Angers.

Fait à : .....

Le : .....

Signature

**Je soussigné(e) :**

.....

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur l'ensemble de ce dossier et m'engage à respecter la Charte des mariages de la Ville d'Angers.

Fait à : .....

Le : .....

Signature

(1) Cochez la case correspondante.

Attention : toute fausse déclaration est passible des peines d'emprisonnement et d'amendes prévues aux articles 441-6 et 441-7 du nouveau code Pénal.



Hôtel de ville  
Service État civil  
Boulevard de la Résistance-et-de-la-Déportation  
BP 80011 - 49020 Angers Cedex 02



Horaires d'ouverture :  
Du lundi au vendredi de 9h à 13h et de 14h à 17h30  
Le jeudi de 10h à 13h et de 14h à 17h30  
Se présenter à l'accueil, qui vous orientera vers le bon guichet



[mariage@ville.angers.fr](mailto:mariage@ville.angers.fr)



02 41 05 40 00

*Vos données personnelles, telles que votre identité, vos coordonnées et vos renseignements familiaux, font l'objet d'un traitement par la Ville d'Angers afin de répondre à votre demande de constitution d'un dossier de mariage civil. Sans ces informations, nous ne pouvons y répondre. Ce traitement a pour fondement l'obligation légale liée à la constitution d'un tel dossier. Les données traitées sont destinées uniquement aux services internes de la collectivité. Elles seront conservées un an à compter de la transmission de ces informations.*

*Conformément à la loi française Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen 2016/679, vous pouvez demander à accéder aux informations qui vous concernent dans ce dossier, pour en obtenir une copie, pour les faire rectifier ou supprimer, pour vous opposer à leur traitement par la Ville d'Angers ou en demander la limitation. Vous pouvez définir les conditions d'utilisation, de conservation et de communication de vos données à caractère personnel en cas de décès.*

*Pour exercer vos droits pour toute question relative à ce traitement, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données par courrier électronique à l'adresse des [dpo@ville.angers.fr](mailto:dpo@ville.angers.fr).*

*Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la commission nationale Informatique et Libertés.*