Évêché d'Amos
450 Principale Nord
Amos Qc J9T 2M1

Téléphone: 1-819-732-6515
Télécopieur: 1-819-732-7994
Courriel: dioceseamos@cableamos.com

Premiers renseignements en vue d'un mariage

1. Nom et prénom : _____
2. Adresse : _____
3. Téléphone : _____
4. Adresse de courriel : _____
5. No. Assurance maladie : _____
6. No. Assurance sociale :_____
7. Nombre d'**années de scolarité** :_____
8. Dernier niveau de **scolarité** réussit : ( ) primaire; ( ) secondaire;
   ( ) collégial; ( ) universitaire.
9. Langue maternelle :_____
10. **Âge** au moment du mariage : _____
11. **Père** : Nom au complet : _____

    Adresse : _____
    No de téléphone : _____
    Lieu de sa naissance : _____
12. **Mère** : Nom au complet : _____

    Adresse : _____
    No de téléphone : _____
    Lieu de sa naissance : _____
13. **Mariage** : Lieu :_____
    Date :_____
    Heure :_____
14. **Documents** : Certificats de **naissance** émis par le Directeur de l'État civil.

    Certificat de **baptême** (avec preuve de confirmation) émis par la paroisse du baptême et récent de **6 mois**.