



ABAFIM



QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : BERTHOUD Nom de jeune fille : _____
 Prénoms : DAMIAN
 Date de naissance : 13/08/1980 Lieu de naissance : Perignoux
 Profession : MARCAILLON FONDATEUR Nationalité : FRANCAIS
 (pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
 Adresse : 29 camille de Perignoux
 Code Postal : 63190 CALAVANTU
 Téléphone domicile : _____ travail : _____ portable : 06 16 90 69 94
 E-mail : berthoud-damien@orange.fr

- Célibataire :**
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé
- Marié(e) :** Date du mariage : _____
 Commune : _____ Code Postal : [][][][][]
 Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté : _____
 Nom et résidence du Notaire : _____ Date : _____
 Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté : _____
 Nom et résidence du Notaire : _____ Date : _____
- Divorcé(e) de :** **En Instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
 Nom : _____ Prénoms : _____
 Jugement du Tribunal de (ville) : _____ Date : _____
- Veuf (ve) de :**
 Nom : _____ Prénoms : _____

CONJOINT - PARTENAIRE - CO-INDIVISAIRE

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
 Prénoms : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Profession : _____ Nationalité : _____
 (pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
 Adresse : _____
 Code Postal : [][][][][] Ville : _____
 Téléphone domicile : _____ travail : _____ portable : _____
 E-mail : _____

- Célibataire :**
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé
- Marié(e) :** Date du mariage : _____
 Commune : _____ Code Postal : [][][][][]
 Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté : _____
 Nom et résidence du Notaire : _____ Date : _____
 Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté : _____
 Nom et résidence du Notaire : _____ Date : _____
- Divorcé(e) de :** **En Instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
 Nom : _____ Prénoms : _____
 Jugement du Tribunal de (ville) : _____ Date : _____
- Veuf (ve) de :**
 Nom : _____ Prénoms : _____