PACS

Ce formulaire ainsi que les pièces demandées sont à déposer au service d'Etat-Civil au moins **un mois avant** la date souhaitée.

Merci de remplir ce formulaire le plus lisiblement possible.

Date souhaitée : Autre date possible :

Informations sur les partenaires

Partenaire 1

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Code postal et ville de naissance :

Nationalité : Autres nationalités :

Vous êtes sous la protection juridique et administrative de l'OFPRA : ☐ OUI / ☐ NON

Vous faites l'objet d'une mesure de protection juridique : ☐ OUI / ☐ NON

Adresse complète :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

***

Partenaire 2

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Code postal et ville de naissance :

Nationalité : autres nationalités :

Vous êtes sous la protection juridique et administrative de l'OFPRA : ☐ OUI / ☐ NON

Vous faites l'objet d'une mesure de protection juridique : ☐ OUI / ☐ NON

Adresse complète :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Choix des modalités de signature

Que souhaitez-vous ?

☐ Option 1

Nous souhaitons que la signature du PACS ait lieu dans le bureau de l'officière d'État Civil, sans disposition particulière.

***

☐ Option 2

Nous souhaitons que la signature du PACS ait lieu devant M. le Maire ou un.e élu.e, dans la salle des Mariages.

Dans ce cas :

Une rencontre avec l'élu.e sera prévue en amont.

Souhaitez-vous inviter du public ?

☐ Non

☐ Oui. Combien environ ?

Souhaitez-vous qu'il y ait des prises de parole ?

☐ Non

☐ Oui

Souhaitez-vous mettre de la musique lors de la cérémonie ?

☐ Non

☐ Oui, nous apporterons notre propre matériel de diffusion.