



Formulaire – PACS –

Premier partenaire

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Profession : _____

Situation familiale avant le PACS : _____

Le partenaire a déjà été Pacsé : Oui |_| Non |_|

Mail : _____

Téléphone : _____

Adresse postale : _____

Second partenaire

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Profession : _____

Situation familiale avant le PACS : _____

Le partenaire a déjà été Pacsé : Oui |_| Non |_|

Mail : _____

Téléphone : _____

Adresse postale : _____

Nombre d'enfant en commun : _____