



Gestion confiée au  
Bureau de la statistique du Québec

**LIEU ET DATE DU MARIAGE**

1. Lieu de célébration du mariage (nom de la paroisse religieuse, de la municipalité et du district judiciaire dans le cas d'un mariage civil)			
2. Adresse du lieu de célébration du mariage (n°, rue, municipalité, province)			Code postal
3. Date du mariage			
Année	Mois	Jour	
:	:	:	

ÉPOUSE			ÉPOUX		
6. Nom de famille de l'épouse (selon l'acte de naissance)			20. Nom de famille de l'époux (selon l'acte de naissance)		
7. Prénom usuel et autres prénoms (selon l'acte de naissance)			21. Prénom usuel et autres prénoms (selon l'acte de naissance)		
8. Lieu de naissance (municipalité, province ou pays)			22. Lieu de naissance (municipalité, province ou pays)		
9. Lieu d'enregistrement de la naissance (paroisse, municipalité, province ou pays)			23. Lieu d'enregistrement de la naissance (paroisse, municipalité, province ou pays)		
10. Date de naissance		11. État matrimonial	12. Date du décès du conjoint ou date du divorce		24. Date de naissance
Année	Mois	1 <input type="checkbox"/> Célibataire (jamais mariée) 3 <input type="checkbox"/> Veuve 4 <input type="checkbox"/> Divorcée	Année	Mois	25. État matrimonial
:	:		:	:	1 <input type="checkbox"/> Célibataire (jamais marié) 3 <input type="checkbox"/> Veuf 4 <input type="checkbox"/> Divorcé
13. Langue maternelle		14. Nombre d'années de scolarité	27. Langue maternelle		26. Date du décès du conjoint ou date du divorce
01 <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre (préciser)		:	01 <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre (préciser)		Année
02 <input type="checkbox"/> Anglais		:	02 <input type="checkbox"/> Anglais		Mois
15. Domicile avant le mariage (municipalité, province ou pays)			28. Nombre d'années de scolarité		
16. Adresse du domicile des époux (n°, rue, municipalité, province ou pays)			29. Domicile avant le mariage (municipalité, province ou pays)		
			Code postal		

**SIGNATURE DES ÉPOUX**

Je confirme l'exactitude des renseignements ci-dessus et j'autorise leur envoi au Bureau de la statistique du Québec et au ministère de la Santé et des Services sociaux. Les renseignements transmis sont sujets aux conditions de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Les conditions sont énumérées au verso de la présente copie.

33. Signature de l'épouse	35. Signature de l'époux
X	X

**IDENTIFICATION ET SIGNATURE DU CÉLÉBRANT**

37. Nom de famille du célébrant		38. Prénom du célébrant	
39. Qualité du célébrant	5 <input type="checkbox"/> Ministre du culte 6 <input type="checkbox"/> Greffier ou greffier adjoint	40. Société religieuse à laquelle appartient le célébrant	41. Code du célébrant
42. Adresse du domicile du célébrant (n°, rue, municipalité, province ou pays)			Code postal
43. N° de tél. où le célébrant peut être rejoint	Indicatif régional	44. Signature du célébrant	45. Date de la signature
		X	Année
			Mois
			Jour

\* SP-2 (93-10)

2-0000000

BUREAU DE LA STATISTIQUE DU QUÉBEC