

PARROCCHIA ARCIPRETURA SANTA MARIA D'ALTOFONTE

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO PREMATRIMONIALE

ANNO

| | | | |
|---|----|----|------|
| Informazioni personali della futura Sposa (*) DATI INDISPENSABILI | | | |
| Nome (*) | | | |
| Cognome (*) | | | |
| Luogo di Nascita (*) | | | |
| Data di nascita (gg/mm/aaaa) (*) | gg | mm | aaaa |
| Comune di Residenza (*) | | | |
| Indirizzo (*) | | | |
| Indirizzo di fatto (*) (Comune e Indirizzo) | | | |
| Telefono Fisso | | | |
| Telefono Cellulare (*) | | | |
| Indirizzo mail personale (*) | | | |
| Parrocchia di Appartenenza (*) | | | |
| Professione | | | |

| | | | |
|---|----|----|------|
| Informazioni personali del futuro Sposo (*) DATI INDISPENSABILI | | | |
| Nome (*) | | | |
| Cognome (*) | | | |
| Luogo di Nascita (*) | | | |
| Data di nascita (gg/mm/aaaa) (*) | gg | mm | aaaa |
| Comune di Residenza (*) | | | |
| Indirizzo (*) | | | |
| Indirizzo di fatto (*) (Comune e Indirizzo) | | | |
| Telefono Fisso | | | |
| Telefono Cellulare (*) | | | |
| Indirizzo mail personale (*) | | | |
| Parrocchia di Appartenenza (*) | | | |
| Professione | | | |

Informazioni di coppia (*) DATI INDISPENSABILI

| | | | |
|----------------------------|-----------------|------|------|
| Data Matrimonio (gg/mm/aa) | gg | mm | aaaa |
| Parrocchia | | | |
| Stiamo in insieme da | anni | mesi | |
| Siamo conviventi (SI/NO) | SI | NO | |
| se SI da quanto | anni | mesi | |
| Abbiamo figli (SI/NO) | SI Età _____ | NO | |

FIRMA FIDANZATO _____

FIRMA FIDANZATA _____

DATA _____