

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLIENT

NOM

PRENOM(S)

NE(E) LE A

ADRESSE**TEL PORTABLE****ADRESSE E-MAIL**

NOMBRE D'ENFANTS (préciser leur nom, prénom(s), date et lieu de naissance)

PROFESSION :**REVENU(S) MENSUEL(S) (SALAIRE, ASSEDIC, AUTRES) :**

NUMERO DE SECURITE SOCIALE ET CAISSE D'AFFILIATION :

SITUATION FAMILIALE : ☐ CELIBATAIRE ☐ CONCUBINAGE ☐ MARIE(E) ☐ VEUF/VEUVE

SI MARIE :

DATE ET LIEU DE CELEBRATION DU MARIAGE

CONTRAT DE MARIAGE **OUI** **NON**

Si oui, DATE ET COORDONNEES DU NOTAIRE ayant passé le contrat :

COORDONNEES DU CONJOINT/ CONCUBIN (sauf si c'est votre adversaire auquel cas se reporter à la page suivante) :

PARTIE(S) ADVERSE(S)

PARTIE ADVERSE:

NOM

PRENOM(S)

NE(E) LE A

ADRESSE

SITUATION FAMILIALE : ☐ CELIBATAIRE ☐ CONCUBINAGE ☐ MARIE(E) ☐ VEUF/VEUVE

SI MARIE :

DATE ET LIEU DE CELEBRATION DU MARIAGE

CONTRAT DE MARIAGE **OUI** **NON**

Si oui, DATE ET COORDONNEES DU NOTAIRE ayant passé le contrat :

COORDONNEES DU CONJOINT/ CONCUBIN (sauf si c'est vous – CF page précédente) :

PROFESSION

REVENU(S) MENSUEL(S) (SALAIRE, ASSEDIC, AUTRES) :

NOM/PRENOM DE SON AVOCAT (si connu)

SI PLUSIEURS ADVERSAIRES – MERCI D’INDIQUER LES MEMES INFORMATIONS POUR CHAQUE ADVERSAIRE SUR UNE PAGE LIBRE COMPLEMENTAIRE