

Nom et prénoms:

Âge :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Nationalité:

Origine :

Profession :

Confession chrétienne :

Pratiquant : Oui 

Non 

STATUT



Célibataire jamais marié.e : 

Veuve/veuf : 

Date :

Divorcé.e :  Date :

Marié.e à l'église : Oui  Non 

Nombre d'enfants :

Garde alternée : 

Garde exclusive : 

LES GRÂCES RECHERCHÉES



Indiquer brièvement le partenaire de vie que vous recherchez (âge, origine...)

VOS PRIÈRES



Indiquer brièvement ce que vous ne souhaitez pas.

Envoyez votre formulaire alliance à l'adresse mail : verslamourenchemin@gmail.com