

**AGENCE MATRIMONIALE BEL AMOUR**  
[www.bel-amour.fr](http://www.bel-amour.fr), E-MAIL: [contact.belamour@gmail.com](mailto:contact.belamour@gmail.com)  
 TEL : +(33) 07 83 61 27 01  
**FORMULAIRE CLIENT**

1.	<b>Prénom (First Name):</b> <b>Nom (Surname):</b>																
2.	<b>Date de naissance (date, mois, année)</b> <i>(Date of birth (dd, mm, yyyy):</i>	___/___/___															
3.	<b>Âge (Age):</b>	_____ ans (y.o.)															
4.	<b>Signe astrologique (Zodiac):</b>	verseau ( <i>aquarius</i> ) <input type="checkbox"/> , poissons ( <i>pisces</i> ) <input type="checkbox"/> , bélier ( <i>aries</i> ) <input type="checkbox"/> , taureau ( <i>taurus</i> ) <input type="checkbox"/> , gémeaux ( <i>gemini</i> ) <input type="checkbox"/> , cancer ( <i>cancer</i> ) <input type="checkbox"/> , lion ( <i>leo</i> ) <input type="checkbox"/> , vierge ( <i>virgo</i> ) <input type="checkbox"/> , balance ( <i>libra</i> ) <input type="checkbox"/> , scorpion ( <i>scorpio</i> ) <input type="checkbox"/> , sagittaire ( <i>sagittarius</i> ) <input type="checkbox"/> , capricorne ( <i>capricorn</i> ) <input type="checkbox"/>															
5.	<b>Couleur des yeux (Eye color):</b>	bleus ( <i>blue</i> ) <input type="checkbox"/> , verts ( <i>green</i> ) <input type="checkbox"/> , marrons ( <i>brown</i> ) <input type="checkbox"/> , gris ( <i>grey</i> ) <input type="checkbox"/> , noire ( <i>black</i> ) <input type="checkbox"/> , noisettes (hazel) <input type="checkbox"/>															
6.	<b>Couleur des cheveux (Hair color):</b>	blonds ( <i>blond</i> ) <input type="checkbox"/> , brun ( <i>brunette</i> ) <input type="checkbox"/> , châains ( <i>chestnut</i> ) <input type="checkbox"/> , gris ( <i>grey</i> ) <input type="checkbox"/> , roux (red) <input type="checkbox"/> , noire ( <i>black</i> ) <input type="checkbox"/>															
7.	<b>Taille (Height)/ Poids (Weight):</b>	1m _____ cm/ _____ kg															
8.	<b>Adresse: pays, ville, rue, numéro, code postal</b> <i>(Adresse: country, state, city, postal code):</i>																
9.	<b>N° de téléphone portable, e-mail, skype</b> <i>(N° mobile telethone, e-mail, skype):</i>																
10.	<b>Lieu de résidence (Place of residence):</b> <i>Où h'abitez vous (Where do you live):</i>	banlieue ( <i>suburbs</i> ) <input type="checkbox"/> , ville ( <i>city</i> ) <input type="checkbox"/> , petite ville ( <i>small town</i> ) <input type="checkbox"/> , village <input type="checkbox"/> , appartement ( <i>apartment</i> ) <input type="checkbox"/> , maison ( <i>house</i> ) <input type="checkbox"/> , studio <input type="checkbox"/> , villa <input type="checkbox"/>															
11.	<b>Niveau d'études (Educational Level):</b>																
12.	<b>Langues parlées (Languages spoken):</b>	Je parle ( <i>I speak</i> )	Basique ( <i>Basic</i> )	Moyen ( <i>Fair</i> )	Bon ( <i>Good</i> )	Excellent ( <i>Excellent</i> )											
		allemand ( <i>deutsch</i> ) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
		anglais ( <i>english</i> ) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
		espagnol ( <i>spanish</i> ) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
		italien ( <i>italian</i> ) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
		français ( <i>french</i> ) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
		autre ( <i>other</i> ) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
13.	<b>Profession (Professional):</b>	agriculteur ( <i>farmer</i> ) <input type="checkbox"/> , avocat ( <i>lawyer</i> ) <input type="checkbox"/> , enseignant ( <i>teacher</i> ) <input type="checkbox"/> , entrepreneur ( <i>businessman</i> ) <input type="checkbox"/> , manager <input type="checkbox"/> , médecin ( <i>doctor</i> ) <input type="checkbox"/> , vendeur ( <i>seller</i> ) <input type="checkbox"/> , autre ( <i>other</i> ): _____ <input type="checkbox"/>															
14.	<b>Nationalité (Nationality):</b>	américain ( <i>american</i> ) <input type="checkbox"/> , anglais ( <i>englishman</i> ) <input type="checkbox"/> , belge ( <i>belgian</i> ) <input type="checkbox"/> , canadien ( <i>canadian</i> ) <input type="checkbox"/> , français ( <i>frenchman</i> ) <input type="checkbox"/> , luxembourgeoise ( <i>luxembourger</i> ) <input type="checkbox"/> , suisse ( <i>swiss</i> ) <input type="checkbox"/> , autre ( <i>other</i> ): _____ <input type="checkbox"/>															

15.	<b>Religion (Religion):</b>	chrétienne ( <i>christian</i> )- catholique ( <i>catholic</i> ) <input type="checkbox"/> , orthodoxe ( <i>orthodox</i> ) <input type="checkbox"/> , autre ( <i>other</i> ): _____ <input type="checkbox"/>		
16.	<b>Situation matrimoniale (Family situation):</b>	Célibataire <input type="checkbox"/> ( <i>Single</i> )	Divorcé <input type="checkbox"/> ( <i>Divorced</i> ) Avec enfants <input type="checkbox"/> ( <i>with children</i> ) Sans enfants <input type="checkbox"/> ( <i>without children</i> )	Veuf <input type="checkbox"/> ( <i>Widowed</i> ) avec enfants <input type="checkbox"/> ( <i>with children</i> ) sans enfants <input type="checkbox"/> ( <i>without children</i> )
17.	<b>Combien avez vous d'enfants (How much do you have children):</b>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 et plus ( <i>and more</i> ) <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 et plus ( <i>and more</i> ) <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 et plus ( <i>and more</i> ) <input type="checkbox"/>
18.	<b>Sexe et âge des enfants (sex and age of children):</b>			
19.	<b>Avec qui vivent les enfants (With whom live the children):</b>	avec son pere ( <i>with father</i> ) <input type="checkbox"/> , avec sa mere <input type="checkbox"/> ( <i>with mother</i> ), autre ( <i>other</i> ): _____ <input type="checkbox"/>		
20.	<b>Desirez vous avoir d'autres enfants (Would you like to have more children):</b>	Non ( <i>No</i> ) <input type="checkbox"/>		Oui ( <i>Yes</i> ) <input type="checkbox"/>
21.	<b>Fumeur (Smoking):</b>	Non ( <i>No</i> ) <input type="checkbox"/>		Oui, souvent ( <i>Yes, often</i> ) <input type="checkbox"/> Oui, parfois ( <i>Yes, sometimes</i> ) <input type="checkbox"/>
22.	<b>Alcool (Alcohol):</b>	Non ( <i>No</i> ) <input type="checkbox"/>		Oui, souvent ( <i>Yes, often</i> ) <input type="checkbox"/> Oui, parfois ( <i>Yes, sometimes</i> ) <input type="checkbox"/>
23.	<b>Caractère (Character):</b>	spirituel ( <i>spiritual</i> ) <input type="checkbox"/> , fidèle ( <i>faithful</i> ) <input type="checkbox"/> , gentil ( <i>kind</i> ) <input type="checkbox"/> , rêveur ( <i>dreamer</i> ) <input type="checkbox"/> , calme ( <i>calm</i> ) <input type="checkbox"/> , élégant ( <i>elegant</i> ) <input type="checkbox"/> , intelligent ( <i>intelligent</i> ) <input type="checkbox"/> , créatif ( <i>creative</i> ) <input type="checkbox"/> , joyeux ( <i>cheerful</i> ) <input type="checkbox"/> , attentionné ( <i>attentive</i> ) <input type="checkbox"/> , courageux ( <i>courageous</i> ) <input type="checkbox"/> , énergique ( <i>energetic</i> ) <input type="checkbox"/> , timide ( <i>shy</i> ) <input type="checkbox"/> , travailleur ( <i>hard-working</i> ) <input type="checkbox"/> , ouvert ( <i>opened</i> ) <input type="checkbox"/> , romantique ( <i>romantic</i> ) <input type="checkbox"/> , actif ( <i>active</i> ) <input type="checkbox"/> , tendre ( <i>tender</i> ) <input type="checkbox"/> , optimiste ( <i>optimistic</i> ) <input type="checkbox"/> , communicatif ( <i>communicative</i> ) <input type="checkbox"/> , sérieux ( <i>serious</i> ) <input type="checkbox"/> , sensible ( <i>sensitive</i> ) <input type="checkbox"/> , émotif ( <i>emotive</i> ) <input type="checkbox"/> , humble <input type="checkbox"/> , sincère ( <i>sincere</i> ) <input type="checkbox"/> , fiable ( <i>reliable</i> ) <input type="checkbox"/> , ambitieux ( <i>ambitious</i> ) <input type="checkbox"/> , tenace ( <i>tenacious</i> ) <input type="checkbox"/> , compréhensif ( <i>understanding</i> ) <input type="checkbox"/> , honnête ( <i>honest</i> ) <input type="checkbox"/> , dynamique ( <i>dunamic</i> ) <input type="checkbox"/> , simple <input type="checkbox"/> , normal <input type="checkbox"/> , réaliste ( <i>realistic</i> ) <input type="checkbox"/> , réservé ( <i>reserved</i> ) <input type="checkbox"/> , sensuel ( <i>sensual</i> ) <input type="checkbox"/> , généreux ( <i>generous</i> ) <input type="checkbox"/> , spontané ( <i>spontaneous</i> ) <input type="checkbox"/> , curieux ( <i>curious</i> ) <input type="checkbox"/> , conciliant ( <i>pliable</i> ) <input type="checkbox"/> , responsable <input type="checkbox"/> , persistant <input type="checkbox"/> , autres ( <i>others</i> ): _____ <input type="checkbox"/>		
24.	<b>Défauts (Defaults):</b>	_____		
25.	<b>Hobbis (Hobbies):</b>	les enfants ( <i>children</i> ), musique ( <i>music</i> ) <input type="checkbox"/> , peinture ( <i>painting</i> ) <input type="checkbox"/> , pêche ( <i>fishing</i> ) <input type="checkbox"/> , voyage ( <i>traveling</i> ) <input type="checkbox"/> , cuisine ( <i>cooking</i> ) <input type="checkbox"/> , jardinage ( <i>gardening</i> ) <input type="checkbox"/> , photos <input type="checkbox"/> , lecture ( <i>reading</i> ) <input type="checkbox"/> , littérature ( <i>literature</i> ) <input type="checkbox"/> , animaux ( <i>animals</i> ) <input type="checkbox"/> , astrologie ( <i>astrology</i> ) <input type="checkbox"/> , cinéma ( <i>cinema</i> ) <input type="checkbox"/> , mode ( <i>fashion</i> ) <input type="checkbox"/> , politique ( <i>policy</i> ) <input type="checkbox"/> , danse ( <i>ballet</i> ) <input type="checkbox"/> , langues étrangères ( <i>foreign languages</i> ) <input type="checkbox"/> , mécanique ( <i>mechanic</i> ) <input type="checkbox"/> , voiture ( <i>car</i> ) <input type="checkbox"/> , nature <input type="checkbox"/> , théâtre ( <i>theatre</i> ) <input type="checkbox"/> , Internet <input type="checkbox"/> , santé ( <i>health</i> ) <input type="checkbox"/> , TV <input type="checkbox"/> , restaurant <input type="checkbox"/> , collections <input type="checkbox"/> , autres ( <i>others</i> ): _____ <input type="checkbox"/>		
26.	<b>Sport:</b>	fitness <input type="checkbox"/> , natation ( <i>swimming</i> ) <input type="checkbox"/> , jogging <input type="checkbox"/> , boxe <input type="checkbox"/> , football <input type="checkbox"/> , basket-ball <input type="checkbox"/> , volley-ball <input type="checkbox"/> , tennis <input type="checkbox"/> , rugby <input type="checkbox"/> , ballades ( <i>walks</i> ) <input type="checkbox"/> , ski <input type="checkbox"/> , pilates <input type="checkbox"/> , autres ( <i>others</i> ): _____ <input type="checkbox"/>		
27.	<b>Comment vous avez trouvé notre agence matrimoniale? (How did you find our agency of marriage):</b>	Intentet <input type="checkbox"/> , publicité ( <i>publicity</i> ) <input type="checkbox"/> , autres ( <i>others</i> ): _____ <input type="checkbox"/>		
28.	<b>Pourquoi souhaitez-vous rencontrer une femme de l'est? (Why do you want to meet with woman from the east?):</b>	_____ _____ _____		

**VOS CRITÈRES DE RECHERCHES:**

**(YOUR RESEARCH CRITERIA):**

1.	<b>Âge (Age):</b>	entre (between) _____ ans (y.o.) et (and) _____ ans (y.o.)		
2.	<b>Signe astrologique (Zodiac):</b>	verseau ( <i>aquarius</i> ) <input type="checkbox"/> , poissons ( <i>pisces</i> ) <input type="checkbox"/> , bélier ( <i>aries</i> ) <input type="checkbox"/> , taureau ( <i>taurus</i> ) <input type="checkbox"/> , gémeaux ( <i>gemini</i> ) <input type="checkbox"/> , cancer ( <i>cancer</i> ) <input type="checkbox"/> , lion ( <i>leo</i> ) <input type="checkbox"/> , vierge ( <i>virgo</i> ) <input type="checkbox"/> , balance ( <i>libra</i> ) <input type="checkbox"/> , scorpion ( <i>scorpio</i> ) <input type="checkbox"/> , sagittaire ( <i>sagittarius</i> ) <input type="checkbox"/> , capricorne ( <i>capricorn</i> ) <input type="checkbox"/> , peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
3.	<b>Couleur des yeux (Eye color):</b>	bleus (blue) <input type="checkbox"/> , verts (green) <input type="checkbox"/> , marrons (brown) <input type="checkbox"/> , gris (grey) <input type="checkbox"/> , noir (black) <input type="checkbox"/> , noisettes (hazel), peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
4.	<b>Couleur des cheveux (Hair color):</b>	auburnes (auburn), blonds (blond) <input type="checkbox"/> , bruns (brunette) <input type="checkbox"/> , rousse (red) <input type="checkbox"/> , châtain (chestnut) <input type="checkbox"/> , gris (grey) <input type="checkbox"/> , peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
5.	<b>Taille (Height):</b>	entre (between) _____ et (and) _____ cm	peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>	
6.	<b>Poids (Weight):</b>	entre (between) _____ et (and) _____ Kg	peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>	
7.	<b>Niveau d'études (Educational Level):</b>	peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
8.	<b>Langues parlées (languages spoken):</b>	allemand ( <i>deutsch</i> ) <input type="checkbox"/> , anglais (english) <input type="checkbox"/> , espagnol (spanish) <input type="checkbox"/> , italien (italian) <input type="checkbox"/> , français (french) <input type="checkbox"/> , russe (russian) <input type="checkbox"/> , ukrainien (ukrainian) <input type="checkbox"/> , autre ( <i>other</i> ): _____ <input type="checkbox"/> peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
9.	<b>Profession (Professional):</b>	avocate (lawyer) <input type="checkbox"/> , enseignante (teacher) <input type="checkbox"/> , entrepreneur (businesswoman) <input type="checkbox"/> , manager <input type="checkbox"/> , médecin (doctor) <input type="checkbox"/> , vendeuse (seller) <input type="checkbox"/> , autre ( <i>other</i> ): _____ <input type="checkbox"/> peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
10.	<b>Religion (Religion):</b>	chrétienne ( <i>christian</i> ) - catholique ( <i>catholic</i> ) <input type="checkbox"/> , orthodoxe ( <i>orthodox</i> ) <input type="checkbox"/> , autre ( <i>other</i> ): _____ <input type="checkbox"/> peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
11.	<b>Situation matrimoniale (Family situation):</b>	Célibataire <input type="checkbox"/> ( <i>Single</i> )	Divorcée <input type="checkbox"/> ( <i>Divorced</i> )	Veuf <input type="checkbox"/> ( <i>Widowed</i> ) avec enfants <input type="checkbox"/> ( <i>with children</i> ) sans enfants <input type="checkbox"/> ( <i>without children</i> )
12.	<b>Avec ou sans enfants (With or without children):</b>	Avec enfants <input type="checkbox"/> ( <i>with children</i> ) Sans enfants <input type="checkbox"/> ( <i>without children</i> )	Avec enfants <input type="checkbox"/> ( <i>with children</i> ) Sans enfants <input type="checkbox"/> ( <i>without children</i> )	Avec enfants <input type="checkbox"/> ( <i>with children</i> ) Sans enfants <input type="checkbox"/> ( <i>without children</i> )
13.	<b>Fumeuse (Smoking):</b>	Non ( <i>No</i> ) <input type="checkbox"/>	Oui, souvent ( <i>Yes, often</i> ) <input type="checkbox"/> Oui, parfois ( <i>Yes, sometimes</i> ) <input type="checkbox"/>	
		peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
14.	<b>Alcool (Alcohol):</b>	Non ( <i>No</i> ) <input type="checkbox"/>	Oui, souvent ( <i>Yes, often</i> ) <input type="checkbox"/> Oui, parfois ( <i>Yes, sometimes</i> ) <input type="checkbox"/>	
		peu importe ( <i>it doesn't matter</i> ) <input type="checkbox"/>		
15.	<b>Caractère (Character):</b>	spirituelle ( <i>spiritual</i> ) <input type="checkbox"/> , fidèle ( <i>faithful</i> ) <input type="checkbox"/> , gentille ( <i>kind</i> ) <input type="checkbox"/> , rêveuse ( <i>dreamer</i> ) <input type="checkbox"/> , calme ( <i>calm</i> ) <input type="checkbox"/> , élégante ( <i>elegant</i> ) <input type="checkbox"/> , intelligente ( <i>intelligent</i> ) <input type="checkbox"/> , créative ( <i>creative</i> ) <input type="checkbox"/> , joyeuse ( <i>cheerful</i> ) <input type="checkbox"/> , attentionnée ( <i>attentive</i> ) <input type="checkbox"/> , courageuse ( <i>courageous</i> ) <input type="checkbox"/> , énergique ( <i>energetic</i> ) <input type="checkbox"/> , timide ( <i>shy</i> ) <input type="checkbox"/> , travailleuse ( <i>hard-working</i> ) <input type="checkbox"/> , ouverte ( <i>opened</i> ) <input type="checkbox"/> , romantique ( <i>romantic</i> ) <input type="checkbox"/> , active ( <i>active</i> ) <input type="checkbox"/> , tendre ( <i>tender</i> ) <input type="checkbox"/> , optimiste ( <i>optimistic</i> ) <input type="checkbox"/> , communicative ( <i>communicative</i> ) <input type="checkbox"/> , sérieuse (serious) <input type="checkbox"/> , sensible ( <i>sensitive</i> ) <input type="checkbox"/> , émotive ( <i>emotive</i> ) <input type="checkbox"/> , humble ( <i>humble</i> ) <input type="checkbox"/> , sincère ( <i>sincere</i> ) <input type="checkbox"/> , fiable (reliable) <input type="checkbox"/> , ambitieuse (ambitious) <input type="checkbox"/> , tenace (tenacious) <input type="checkbox"/> , compréhensive ( <i>understanding</i> ) <input type="checkbox"/> , honnête ( <i>honest</i> ) <input type="checkbox"/> , dynamique ( <i>dunamic</i> ) <input type="checkbox"/> , simple <input type="checkbox"/> , normale <input type="checkbox"/> , réaliste ( <i>realistic</i> ) <input type="checkbox"/> , réservée ( <i>reserved</i> ) <input type="checkbox"/> , sensuelle ( <i>sensual</i> ) <input type="checkbox"/> , généreuse ( <i>generous</i> ) <input type="checkbox"/> , spontanée		

		(spontaneous) <input type="checkbox"/> , curieuse (curious) <input type="checkbox"/> , conciliante (pliable) <input type="checkbox"/> , responsable <input type="checkbox"/> , persistante <input type="checkbox"/> , autres (others): _____ <input type="checkbox"/>
16.	<b>Hobbis (Hobbies):</b>	les enfants (children) <input type="checkbox"/> , musique (music) <input type="checkbox"/> , peinture (painting) <input type="checkbox"/> , pêche (fishing) <input type="checkbox"/> , voyage (traveling) <input type="checkbox"/> , cuisine (cooking) <input type="checkbox"/> , jardinage (gardening) <input type="checkbox"/> , photos <input type="checkbox"/> , lecture (reading) <input type="checkbox"/> , littérature (literature) <input type="checkbox"/> , animaux (animals) <input type="checkbox"/> , astrologie (astrology) <input type="checkbox"/> , cinéma (cinema) <input type="checkbox"/> , mode (fashion) <input type="checkbox"/> , politique (policy) <input type="checkbox"/> , danse (ballet) <input type="checkbox"/> , langues étrangères (foreign languages) <input type="checkbox"/> , mécanique (mechanic) <input type="checkbox"/> , voiture (car) <input type="checkbox"/> , nature <input type="checkbox"/> , théâtre (theatre) <input type="checkbox"/> , Internet <input type="checkbox"/> , santé (health) <input type="checkbox"/> , TV <input type="checkbox"/> , restaurant <input type="checkbox"/> , collection <input type="checkbox"/> autres (others): _____ <input type="checkbox"/>
17.	<b>Sport:</b>	fitness <input type="checkbox"/> , natation (swimming) <input type="checkbox"/> , jogging <input type="checkbox"/> , boxe <input type="checkbox"/> , football <input type="checkbox"/> , basket-ball <input type="checkbox"/> , volley-ball <input type="checkbox"/> , tennis <input type="checkbox"/> , rugby <input type="checkbox"/> , ballades (walks) <input type="checkbox"/> , ski <input type="checkbox"/> , pilates <input type="checkbox"/> , autres (others): _____ <input type="checkbox"/>

Je certifie l'exactitude de mon état civil et des renseignements mentionnés sur ce formulaire.

(I certify the accuracy of my marital status and the information mentioned on this form).

Fait à : \_\_\_\_\_ le: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Done in: \_\_\_\_\_ this: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_