

**LIST OF CLERGYMEN AUTHORIZED TO SOLEMNIZE MARRIAGE**  
*MARRIAGE ACT FORM A*  
**LISTE DES ECCLÉSIASTIQUES AUTORISÉS À CÉLÉBRER DES MARIAGES**  
*LOI SUR LE MARIAGE - FORMULAIRE A*

The \_\_\_\_\_, being a religious body within the meaning of the *Marriage Act*, and having well recognized rites and ceremonies respecting the solemnization of marriage, hereby makes application for the registration of the persons identified below. Each of the said persons is duly ordained or appointed according to our rites and ceremonies and we respectfully submit are clergymen within the definition of section 2 of the *Marriage Act*.

\_\_\_\_\_, *groupement religieux au sens de la Loi sur le mariage et ayant des rites et usages reconnus concernant la célébration du mariage, demande par les présentes que les personnes dont le nom suit soient inscrites au registre. Chacune de ces personnes est dûment ordonnée ou nommée suivant nos rites et nos usages et nous affirmons qu'elles sont toutes des ecclésiastiques au sens de l'article 2 de la Loi sur le mariage.*

The undersigned, being the governing authority duly authorized to act in the premises on behalf of the said religious body, hereby certify to the statements hereinafter set forth.  
*Je soussigné, membre dûment autorisé à agir au nom du groupement religieux susmentionné, atteste l'authenticité des déclarations faites dans les présentes.*

Dated at \_\_\_\_\_, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.  
*Fait à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.*

\_\_\_\_\_  
Authorized Signature • *Signature de la personne autorisée*

\_\_\_\_\_  
Title • *Titre*

\_\_\_\_\_  
Name (please print) • *Nom (en lettres détachées)*

Address  
*Adresse*

NAME <i>NOM</i>	ADDRESS <i>ADRESSE</i>	PASTORAL CHARGE <i>CHARGE PASTORALE</i>

**Please return your documents and fees to:**

Consumer Services, C-5  
P.O. Box 2703,  
Whitehorse, YT Y1A 2C6

OR

Consumer Services  
2130 Second Avenue  
Whitehorse, YT Y1A 5H6

***Veillez faire parvenir la demande accompagnée des droits requis et des documents à l'appui à l'adresse suivante :***

*Services aux consommateurs, C-5  
C.P. 2703,  
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6*

*OU*

*Services aux consommateurs, C-5  
2130, 2<sup>e</sup> Avenue  
Whitehorse (Yukon) Y1A 5H6*

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or,  
*Veillez libeller votre chèque à l'ordre du « Gouvernement du Yukon » ou fournir les informations demandées ci-dessous :*

Visa \_\_\_\_\_ Expiry \_\_\_\_\_  
*Visa \_\_\_\_\_ Expiration \_\_\_\_\_*  
mm/yy  
mm/aa

Signature \_\_\_\_\_  
*Signature \_\_\_\_\_*

Mastercard \_\_\_\_\_ Expiry \_\_\_\_\_  
*Mastercard \_\_\_\_\_ Expiration \_\_\_\_\_*  
mm/yy  
mm/aa

Signature \_\_\_\_\_  
*Signature \_\_\_\_\_*

**Fee Schedule • Grille tarifaire**

Fee: \$20 • *Droits : 20 \$*

Personal information contained on this form is collected under the *Marriage Act* and will be used for the purpose of administering the *Act*. For further information, contact the Manager of Consumer Services at (867) 667-5111, toll free within Yukon 1-800-661-0408, ext. 5111

*Les renseignements personnels demandés dans les présentes sont recueillis en vertu de la Loi sur le mariage et serviront exclusivement à l'administration de la Loi. On peut obtenir de plus amples renseignements à ce sujet en communiquant avec la personne responsable des Services aux consommateurs au 867-667-5111 ou, sans frais au Yukon, au 1-800-661-0408, poste 5111.*