

FICHE FAMILIALE

LUI	
Nom _____ Prénom(s) _____ Sobriquet ou pseudonyme _____ N° Sosa _____ Profession _____ Fils de _____ et de _____ Parrain _____ Marraine _____ Date et lieu de naissance _____ Date et lieu de décès _____	
ELLE	
Nom _____ Prénom(s) _____ Sobriquet ou pseudonyme _____ N° Sosa _____ Profession _____ Fille de _____ et de _____ Parrain _____ Marraine _____ Date et lieu de naissance _____ Date et lieu de décès _____	
ADRESSES DU COUPLE	
1 - _____ 2 - _____ _____	
UNION	
Mariage civil <input type="checkbox"/> religieux <input type="checkbox"/> union libre <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> le _____ heure _____ à _____ paroisse de _____ Âge Lui _____ Elle _____ Témoin(s) 1 - _____ 2 - _____ 3 - _____ 4 - _____ Officier d'état civil _____ Officiant _____	<div style="text-align: center;">SOURCE</div> Détenue par _____ Document _____ Nature _____ Cote _____ Signe : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Signe : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Signe : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Signe : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>original - extrait - copie - transcription - fichier numérique - microfilm - oral</i>
ENFANTS DU COUPLE	
Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____	Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____

Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____ Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____ Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____ Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____	Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____ Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____ Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____ Prénoms _____ Date / lieu ° _____ x avec _____ Date et lieu x _____ Date et lieu † _____ Âge au décès _____
--	--

CONTRAT DE MARIAGE	SOURCE
le _____ reçu par _____ notaire à _____ régime _____ Témoin(s) 1 - _____ 2 - _____	Détenue par _____ Document _____ Nature _____ Cote _____ Signe : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Signe : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <i>original - extrait - copie - transcription - fichier numérique - microfilm - oral</i>

RUPTURE DE L'UNION	
Veuvage <input type="checkbox"/> Séparation <input type="checkbox"/> Divorce <input type="checkbox"/> le _____ à _____ dispositions particulières _____ _____ _____	Détenue par _____ Document _____ Nature _____ Cote _____ <i>original - extrait - copie - transcription - fichier numérique - microfilm - oral</i>

AUTRES CONJOINTS	
LUI	
1 - _____	Date x _____
2 - _____	Date x _____
3 - _____	Date x _____
ELLE	
1 - _____	Date x _____
2 - _____	Date x _____
3 - _____	Date x _____