

FICHE FAMILIALE

LUI

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Sobriquet ou pseudonyme	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Fils de	<input type="text"/>	et de	<input type="text"/>
Parrain	<input type="text"/>	Marraine	<input type="text"/>
Date et lieu de naissance	<input type="text"/>		
Date et lieu de décès	<input type="text"/>		

ELLE

Nom	<input type="text"/>	Prénom(s)	<input type="text"/>
Sobriquet ou pseudonyme	<input type="text"/>	Profession	<input type="text"/>
Fille de	<input type="text"/>	et de	<input type="text"/>
Parrain	<input type="text"/>	Marraine	<input type="text"/>
Date et lieu de naissance	<input type="text"/>		
Date et lieu de décès	<input type="text"/>		

ADRESSES DU COUPLE

1.	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>

UNION

<input type="checkbox"/> Mariage civil	<input type="checkbox"/> religieux	<input type="checkbox"/> union libre	<input type="checkbox"/> PACS	SOURCE	
Le:	<input type="text"/>	À:	<input type="text"/>	Détenue par	<input type="text"/>
paroisse de	<input type="text"/>			Document	<input type="text"/>
Âge	Lui <input type="text"/>	Elle <input type="text"/>	Témoins:	Nature	<input type="text"/>
1.	<input type="text"/>			Signe <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
2..	<input type="text"/>			Signe <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
3..	<input type="text"/>			Signe <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
4..	<input type="text"/>			Signe <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

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

original - extrait - copie - transcription - fichier numérique - microfilm - oral

CONTRAT DE MARIAGE

Date À:

notaire à

régime Témoin(s)

1.

2.

SOURCE

Détenue par

Document

Nature

*original - extrait - copie - transcription - fichier
numérique - microfilm - oral*

RUPTURE DE L'UNION

Veuvage Séparation Divorce

Date À:

dispositions particulières

Détenue par

Document

Nature

AUTRES CONJOINTS

LUI

1.

Date

2.

Date

3.

Date

ELLE

1.

Date

2.

Date

3.

Date