

**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**

<p align="center">           Mariage civil <input type="checkbox"/>    religieux <input type="checkbox"/>    union libre <input type="checkbox"/>    PACS <input type="checkbox"/> </p> <p>le _____ heure _____  à _____  paroisse de _____  Âge      Lui _____      Elle _____</p> <p>Témoin(s)  1 - _____  2 - _____  3 - _____  4 - _____</p> <p>Officier d'état civil _____  Officiant _____</p>	<p align="center"><b>SOURCE</b></p> <p>Détenue par _____  Document _____  Nature _____  Cote _____</p> <p>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"/></p> <p><i>original - extrait - copie - transcription -  fichier numérique - microfilm - oral</i></p>
--	---

**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 _____
--	--

<b>CONTRAT DE MARIAGE</b>	<b>SOURCE</b>
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>
<p style="text-align: center;"><b>RUPTURE DE L'UNION</b></p> 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 \_\_\_\_\_