

# FICHE FAMILIALE

## LUI

<b>Nom</b>	<input type="text"/>	<b>Prénom(s)</b>	<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

<b>Nom</b>	<input type="text"/>	<b>Prénom(s)</b>	<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	<b>SOURCE</b>	
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"/>	<b>Témoins:</b>	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