

N°		<b>FAMILLE</b>		N°
----	--	----------------	--	----

NOM :
Prénom (s) :
Père :
Mère :

NOM :
Prénom (s) :
Père :
Mère :

Date	Lieu

Naissance
Baptême
Décès
Sépulture

Date	Lieu

Profession
------------

Profession
------------

Adresse du couple
-------------------

Mariage
---------

Date	Lieu	Genre (civil ou religieux)
1. Témoin :		
2. Témoin :		
3. Témoin :		
4. Témoin :		

ENFANTS
---------

Prénoms	Sx	Naissance		Conjoint	Mariage		Décès	
		Date	Lieu		Date	Lieu	Date	Lieu

Sources
---------