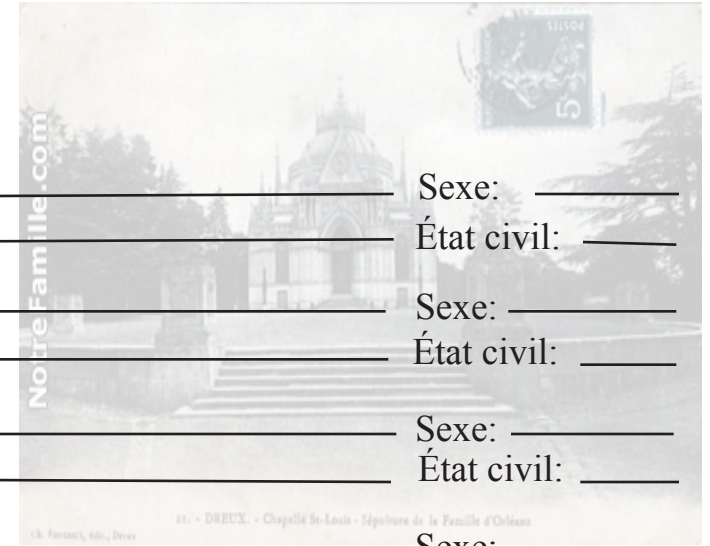




SÉPULTURE



Défunt(e): Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation _____ De: _____ État civil: _____

Père: Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation: _____ De: _____ État civil: _____

Mère: Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation: _____ De: _____ État civil: _____

Conjoint(e): Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation: _____ De: _____ État civil: _____

Célébrant: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Témoin 1: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Témoin 2: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Date de sépulture: aaaa/mm/jj

Date de décès: aaaa/mm/jj

Cause du décès: _____

Âge au décès (a, m, j) a m j environ ___ N-Non
O- Oui

Naissance: Date: aaaa/mm/jj

Lieu: _____

Autres témoins: _____

Notes: _____

Légende:	
Sexe: M- Masculin	État civil: C-Célibataire
F-Féminin	M-Marié(e)
I- Indéterminé	D-Divorcé(e)
	S-Séparé(e)
	V-Veuf/Veuve
	R- Religieux/ Religieuse



SÉPULTURE

Défunt(e): Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation: _____ De: _____ État civil: _____

Père: Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation: _____ De: _____ État civil: _____

Mère: Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation: _____ De: _____ État civil: _____

Conjoint(e): Prénom: _____ Nom: _____ Sexe: _____
Occupation: _____ De: _____ État civil: _____

Célébrant: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Témoin 1: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Témoin 2: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Date de sépulture: aaaa/mm/jj

Date de décès: aaaa/mm/jj

Cause du décès: _____

Âge au décès (a, m, j) a m j environ ___ N-Non

O- Oui

Naissance: Date: aaaa/mm/jj

Lieu: _____

Autres témoins: _____

Notes: _____

Légende:

Sexe: M- Masculin	État civil: C-Célibataire
F-Féminin	M-Marié(e)
I- Indéterminé	D-Divorcé(e)
	S-Séparé(e)
	V-Veuf/Veuve
	R- Religieux/ Religieuse

MARIAGE

<p> Époux: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ État civil: _____ Mj/mn: _____ Naissance: Lieu: _____ Date: <u>aaaa/mm/jj</u> </p>	<p> Épouse: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ État civil: _____ Mj/mn: _____ Naissance: Lieu: _____ Date: <u>aaaa/mm/jj</u> </p>
<p> Père: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>	<p> Père: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>
<p> Mère: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>	<p> Mère: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>
<p> Conjoint(e) 1: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>	<p> Conjoint(e) 1: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>
<p> Conjoint(e) 2: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>	<p> Conjoint(e) 2: Prénom: _____ Nom: _____ Occupation: _____ De: _____ Feu(e): _____ </p>
<p> Célébrant: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____ Témoin 1: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____ Témoin 2: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____ Date de mariage: <u>aaaa/mm/jj</u> Dispense: _____ Notes: _____ </p>	<p> Légende: État civil: S-Séparé(e) D-Divorcé(e) M-Marié(e) C- Célibataire V-Veuf/veuve R-Religieux(euse) </p>



MARIAGE

Époux: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____
État civil: _____ Mj/mn: _____
Naissance: Lieu: _____
Date: aaaa/mm/jj

Épouse: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____
État civil: _____ Mj/mn: _____
Naissance: Lieu: _____
Date: aaaa/mm/jj

Père: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Père: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Mère: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Mère: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Conjoint(e) 1: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Conjoint(e) 1: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Conjoint(e) 2: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Conjoint(e) 2: Prénom: _____
Nom: _____
Occupation: _____
De: _____ Feu(e): _____

Célébrant: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Témoin 1: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Témoin 2: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Date de mariage: aaaa/mm/jj Dispense: _____

Légende: État civil:
S-Séparé(e)
D-Divorcé(e)
M-Marié(e)
C- Célibataire
V-Veuf/veuve
R-Religieux(euse)

BAPTÊME

Baptisé(e): Prénom: _____

Nom: _____ Sexe(M, F, I): _____ Jumeau/Jumelle(O, N): _____

Père: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____

Mère: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____

Parrain: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____ De: _____

Lien de parenté avec l'enfant: _____

Lien de parenté avec la marraine: _____

Marraine: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____ De: _____

Lien de parenté avec l'enfant: _____

Lien de parenté avec le parrain: _____

Célébrant: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Date de baptême: aaaa/mm/jj Ondoyé(e): _____ Âge au baptême(a, m, j): a m j Environ: _____ N-Non

O-Oui

Date de naissance: aaaa/mm/jj Lieu: _____

Date de mariage: aaaa/mm/jj Lieu: _____

Prénom conjoint(e): _____

Nom conjoint(e): _____

Date de la confirmation: aaaa/mm/jj Lieu: _____

Notes: _____

Légende: Sexe:
M-Masculin
F-Féminin
I-Indéterminé





BAPTÊME

Baptisé(e): Prénom: _____

Nom: _____ Sexe(M, F, I): _____ Jumeau/Jumelle(O, N): _____

Père: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____

Mère: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____

Parrain: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____ De: _____

Lien de parenté avec l'enfant: _____

Lien de parenté avec la marraine: _____

Marraine: Prénom: _____ Nom: _____

Occupation: _____ De: _____

Lien de parenté avec l'enfant: _____

Lien de parenté avec le parrain: _____

Célébrant: Prénom: _____ Nom: _____ Titre: _____

Date de baptême: aaaa/mm/jj Ondoyé(e): _____ Âge au baptême(a, m, j): a m j Environ: _____ N-Non

O-Oui

Date de naissance: aaaa/mm/jj Lieu: _____

Date de mariage: aaaa/mm/jj Lieu: _____

Prénom conjoint(e): _____

Nom conjoint(e): _____

Date de la confirmation: aaaa/mm/jj Lieu: _____

Notes: _____

Légende: Sexe:
M-Masculin
F-Féminin
I-Indéterminé