Une image contenant texte

Description générée automatiquementFICHE GÉNÉALOGIQUE

Si vous le désirez (ce n’est pas « obligatoire » pour être membre), vous pouvez nous fournir les données généalogiques que vous connaissez de votre famille. Ceci nous sera très utile pour compléter notre banque de données et nous permettra peut-être d'établir des chaînons manquants. *Note : si vous n’êtes pas certain d’une information, veuillez ne pas l’inscrire du tout.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VOUS | | | | | | | | | | |
| Prénom |  | | | Nom de famille | | | | | M. | Mme |
| Etes-vous ou avez-vous déjà été membre de l’association des Michaud? (AFMI) | | OUI | NON | | Si oui, votre numéro (si possible) : | | | Téléphone ( ) - | | |
| Date de votre naissance (AAAA-MM-JJ) et lieu de votre naissance | | | | | | | | | |  |
| Votre principale profession (actuellement ou avant votre retraite) | | | | | | | | | | |
| Prénom de **votre père** | | | | Nom de famille de votre père | | | | | | |
| Date de naissance de votre père (AAAA-MM-JJ) et lieu de sa naissance | | | | | | | | | | |
| Date de décès de votre père (AAAA-MM-JJ) et lieu de son décès | | | | | | | | | | |
| Prénom de **votre mère** | | | | Nom de famille de votre mère | | | | | | |
| Date de naissance de votre mère (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | | | | | | | | | | |
| Date de décès de votre mère (AAAA-MM-JJ) et lieu de son décès | | | | | |  | | | | |
| Date (AAAA-MM-JJ) et lieu du mariage entre votre père et votre mère | | | | | |  | | | | |
| Prénom et nom, date de naissance (AAAA-MM-JJ) de mes frères et sœurs (du même père et de la même mère que vous) et lieu de naissance             2. *(Écrire le sixième nom et les suivants au verso si requis)* | | | | | | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| VOTRE CONJOINT(E) | | | | |
| Votre état civil avec ce conjoint(e) :  MARIÉ (E)  CONJOINT(E) DE FAIT  CÉLIBATAIRE  VEUF(VE)  RELIGIEUX(SE)  SÉPARÉ(E) / DIVORCÉ(E) | | | | |
| Prénom et nom de votre conjoint(e) | | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
|  | | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | |
| Principale profession de votre conjoint(e) (actuellement ou avant sa retraite) | | | |  |
| Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de votre mariage (s’il y a lieu) |  | | | |
| Prénom et nom, date de naissance des enfants de **cette union** (de vous et votre conjoint) et lieu de naissance. | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | | |
| *Note : compléter une autre feuille intitulée « Votre conjoint(e) » si vous désirez nous informer d’autres enfants que vous avez, issus d’une autre union.* | | | | |  |
| Prénom et nom du **père de votre conjoint(e)** | | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
|  | | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | |
| Prénom et nom de la **mère de votre conjoint(e)** | | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
|  | | | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| grand-pARENTS (parents de votre père) | | |
| Prénom et nom de votre grand-père paternel | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
|  | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | |
| Prénom et nom de fille de votre grand-mère paternelle | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
|  | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | |
| Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de leur mariage | |  |
|  | | |
| ARRIÈRE-grand-pARENTS (grands-parents de votre père) | | |
| Prénom et nom de votre arrière-grand-père paternel | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
| Prénom et nom de fille de votre arrière-grand-mère paternelle | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
| Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de leur mariage | |  |
|  | | |
| grand-pARENTS (parents de votre mère) | | |
| Prénom et nom de votre grand-père maternel | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
|  | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | |
| Nom de fille de votre grand-mère maternelle | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
|  | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de décès | |
| Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de leur mariage | |  |
|  | | |
| ARRIÈRE-grand-pARENTS (grands-parents de votre mère) | | |
| Prénom et nom de votre arrière-grand-père maternel | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
| Prénom et nom de fille de votre arrière-grand-mère maternelle | Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de naissance | |
| Date (AAAA-MM-JJ) et lieu de leur mariage | |  |
|  | | |
| faites parvenir ce formulaire à : | | |
| **Par la poste :**  Association des Familles Michaud Inc.  a/s Alain Michaud  263 rue de la Normandie  Rimouski QC CANADA G5N 1H9  **Ou, après l’avoir imprimé, complété et numérisé,** en pièce jointe par courriel à webmestre@famillesmichaud.org | | |

* Si vous êtes un membre en règle, vous retrouverez ces informations d’ici quelques mois dans la banque généalogique de notre association, accessible gratuitement en ligne tant que vous êtes membre.
* Le généalogiste officiel de l’AFMI, membre du conseil d’administration, se réserve le droit de ne pas inscrire d’informations qui lui apparaissent contradictoires ou inexactes, selon ses propres recherches.
* *Rappel : si vous n’êtes pas certain d’une information, veuillez simplement ne pas l’inscrire. En généalogie, vaut mieux ne pas avoir d’information du tout plutôt que d’en perpétuer une erronée.*

*\_\_\_\_*

V. 2020/10