

Resp de la famille ou vivant seul	Situation de famille	Profession	Jour	Mois	Année	Lieu
Nom : _____						
Prénoms : _____						Dépt. _____
Nationalité : _____	Adresse : _____					Propriétaire
Marié le _____ à _____						Locataire
Vivant maritalement / pacsé depuis le : _____						Nom prop. : _____
Parents :						
Père : Prénom : _____	né le _____	à _____	Dept. _____	Nat. _____		
Mère : Nom jeune fille : _____	née le _____	à _____	Dept. _____	Nat. _____		
Prénom : _____						
Conjoint :						
Nom jeune fille : _____	Prénoms : _____					
Née le : _____	à _____	Dépt _____	Profession _____			
Nationalité : _____						
Parents :						
Père : Prénom : _____	né le _____	à _____	Dept. _____	Nat. _____		
Mère : Nom jeune fille : _____	née le _____	à _____	Dept. _____	Nat. _____		
Prénom : _____						
Informations complémentaires :						
Numéro de tél : M. _____	Mme _____					
Adresse mail : M. _____	Mme _____					

✂-----

ENFANTS							
Noms - Prénoms	Date et lieu de naissance				Parti		
	Jour	Mois	Année	Lieu	le		pour
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

DOMICILE							
Arrivée de Ancienne adresse	le			Quitté la Commune de Wingersheim les Quatre Bans			
				le		pour	