

ASSELIN

PRÉNOM : Courriel :

Adresse actuelle : Tél. :

Date et lieu de naissance : de baptême :

Date et lieu de décès : de sépulture :

Date et lieu de mariage (ou cohabitation) :

Nom et prénom du père :

Nom de fille et prénom de la mère :

CONJOINT

NOM DU (DE LA) CONJOINT(E) :

Date et lieu de naissance : de baptême :

Date et lieu de décès : de sépulture :

Nom et prénom de son père :

Nom de fille et prénom de sa mère :

Les renseignements recueillis au moyen de ce formulaire ne seront utilisés qu'à des fins généalogiques et historiques des familles Asselin et pour être publiés éventuellement dans la revue *Asselinformation* ou toute autre publication généalogique sur les familles Asselin.

Je consens à ce que ces renseignements généalogiques soient ainsi publiés.

NOM/PRÉNOM :

DATE :

Note : Remplir ce formulaire au meilleur de votre connaissance et retourner à : Association des Asselin, 1336 avenue James-LeMoine Québec, QC, G1S 1A3, ou par courriel à associationasselin@gmail.com

Pour renseignements : 418-681-8331 Jacqueline Faucher Asselin, Généalogiste et recherchiste de l'Association des Asselin inc.

AUTRES MARIAGES ou CONJOINT(E), S'IL Y A LIEU

2°) Nom et prénom du (de la) conjoint(e) : Date du mariage : Lieu (Paroisse, Ville, Prov.) :

3°) Nom et prénom du (de la) conjoint(e) : Date du mariage : Lieu (Paroisse, Ville, Prov.) :

SEXE	PRÉNOM DE L'ENFANT	NAISSANCE DATE (J/M/A) LIEU (Paroisse/Ville)	BAPTÊME DATE (J/M/A) LIEU (Paroisse/Ville)	DÉCÈS DATE (J/M/A) LIEU (Paroisse/Ville)	MARIÉ(E) OU CONJOINT(E) NOM ET PRÉNOM	MARIAGE OU CONJOINT DATE (J/M/A) LIEU (Paroisse/Ville)	Noms et prénoms PARENTS des CONJOINTS(ES)