

FICHE GÉNÉALOGIQUE

ASSOCIATION DES FAMILLES GOSSELIN  
associationfamillesgosselin.qc.ca

Moi :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Occupation : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Date de baptême : \_\_\_\_\_  
Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_  
Adresse actuelle : \_\_\_\_\_ app. : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Prov. /État : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone/Télex/courriel

Résidence : \_\_\_\_\_ Bureau : \_\_\_\_\_  
Cellulaire : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

Mon conjoint/ma conjointe et/ou père ou mère de mes enfants

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Occupation : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Date de baptême : \_\_\_\_\_  
Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_  
Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_  
Date de notre mariage : \_\_\_\_\_  
Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

*Si mariage civil, indiquer l'endroit physique du mariage (Hôtel de Ville - Palais de Justice) à la place de la paroisse*

Si décédé (e) : Date : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Date funéraires : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Endroit d'inhumation : \_\_\_\_\_

Je suis conscient(e) que les renseignements généalogiques fournis dans ce document seront utilisés pour alimenter la Base de données du patronyme Gosselin et le Dictionnaire généalogique et historique des Gosselin en Amérique édité par l'Association des familles Gosselin

(Mise à jour : Novembre 2010)

MON ASCENDANCE GOSSELIN

Père :  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_

Date de baptême : _____	Endroit : _____
Parrain : _____	Marraine : _____
Date de mariage : _____	Endroit : _____
Occupation /métier : _____	
Date de décès : _____	Endroit : _____
Date funéraires : _____	Endroit : _____
<u>Mère</u>	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Endroit : _____
Date de baptême : _____	Endroit : _____
Parrain : _____	Marraine : _____
Date de décès : _____	Endroit : _____
Date funéraires : _____	Endroit : _____

<u>Grand-père</u>	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Endroit : _____
Date de baptême : _____	Endroit : _____
Parrain : _____	Marraine : _____
Date de mariage : _____	Endroit : _____
Occupation/métier : _____	
Date de décès : _____	Endroit : _____
Date funéraires : _____	Endroit : _____
<u>Grand-mère :</u>	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Endroit : _____
Date de baptême : _____	Endroit : _____
Parrain : _____	Marraine : _____
Date de décès : _____	Endroit : _____
Date funéraires : _____	Endroit : _____

N'oubliez surtout pas que les photos que vous pourrez joindre à ce document seront d'une très grande utilité.

ASSOCIATION DES FAMILLES GOSSELIN  
 190, chemin du Bout de l'Île,  
 Ste-Pétronille, Île d'Orléans, Qc, Canada, G0A 4C0  
 associationfamillesgosselin@hotmail.com

MA DESCENDANCE

Mes enfants

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Endroit : _____
Date de baptême : _____	
Paroisse: _____	Ville : _____
Parrain : _____	Marraine : _____
Date de mariage : _____	
Paroisse : _____	Ville : _____

Conjoint (e) : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Son père : \_\_\_\_\_ Sa mère : \_\_\_\_\_  
 Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_

*Si mariage civil, indiquer l'endroit physique (Hôtel de Ville - Palais de Justice) du mariage à la place de la paroisse*  
*Si l'un des conjoints est décédé, indiquer clairement ci bas, la personne décédée*

Si décédé (e) Date : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Date funérailles : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Endroit de l'inhumation : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Date de baptême : \_\_\_\_\_  
 Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_  
 Date de mariage : \_\_\_\_\_  
 Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Conjoint (e) : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Son père : \_\_\_\_\_ Sa mère : \_\_\_\_\_  
 Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_

*Si mariage civil, indiquer l'endroit physique (Hôtel de Ville - Palais de Justice) du mariage à la place de la paroisse*  
*Si l'un des conjoints est décédé, indiquer clairement ci bas, la personne décédée*

Si décédé (e) : Date : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Date funérailles : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Endroit de l'inhumation : \_\_\_\_\_

UTILISEZ UNE /DES COPIE(S) DE CETTE PAGE POUR VOS AUTRES ENFANTS

Association des familles Gosselin

MA DESCENDANCE

Mes petits-enfants

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
 Date de baptême : \_\_\_\_\_  
 Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_  
 Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_  
 Date de mariage : \_\_\_\_\_  
 Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Conjoint(e) : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Son père : \_\_\_\_\_ Sa mère : \_\_\_\_\_  
 Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_

*Si mariage civil, indiquer l'endroit physique (Hôtel de Ville - Palais de Justice) du mariage à la place de la paroisse*

S.V.P. indiquer clairement si c'est la personne décrite ou son/sa conjoint/e qui est décédé/e

Si décédé : Date : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Date des funérailles : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Endroit de l'inhumation : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Date de baptême : \_\_\_\_\_  
Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_  
Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_  
Date de mariage : \_\_\_\_\_  
Paroisse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Conjoint (e) : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Son père : \_\_\_\_\_ Sa mère : \_\_\_\_\_  
Parrain : \_\_\_\_\_ Marraine : \_\_\_\_\_

*Si mariage civil, indiquer l'endroit physique (Hôtel de Ville – Palais de Justice) du mariage à la place de la paroisse*

S.V.P. indiquer clairement si c'est la personne décrite ou son/sa conjoint/e qui est décédé/e

Si décédé : Date : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Date des funérailles : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_  
Endroit de l'inhumation : \_\_\_\_\_

UTILISEZ UNE /DES COPIES DE CETTE PAGE POUR VOS AUTRES PETITS-ENFANTS  
Association des familles Gosselin