

DEMANDES DE COPIES INTÉGRALES OU D'EXTRAITS D'ACTES DE L'ÉTAT CIVIL

Copie intégrale ou Extrait avec filiation

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR

Nom :

Tél :

Cercle Généalogique de l'Aisne

Membre n°

Adresse :

Port :

..... Ville.....

Email :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACTE DE L'ÉTAT CIVIL

NAISSANCE **DÉCÈS**

Référence de l'acte :

NOM _____ (Nom de jeune fille pour les femmes mariées)

Prénoms _____

Date de naissance ou de décès ___ / ___ / _____

Lieu _____ Département _____

Père Nom _____

Prénoms _____

Mère Nom _____

Prénoms _____

MARIAGE

Référence de l'acte :

Date de mariage ___ / ___ / _____

Lieu _____ Département _____

ÉPOUX Nom _____

Prénoms _____

Père Nom _____

Prénoms _____

Mère Nom _____

Prénoms _____

ÉPOUSE Nom _____

Prénoms _____

Père Nom _____

Prénoms _____

Mère Nom _____

Prénoms _____

Les Documents sont destinés aux recherches généalogiques effectuées sur ma famille

Je joins à la présente : Photocopie carte nationale d'identité au verso
Enveloppe Timbrée

DATE ET SIGNATURE