

Tableau d'ascendance

Voir les instructions à la page 2.

Tableau d'ascendance n° _____.

La personne n° 1 sur ce tableau est la même que la personne

n° _____ sur le tableau n° _____.

2

Père

B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

4

Père du n° 2

B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

1

Nom B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

5

Mère du n° 2

B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Conjoint B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

6

Père du n° 3

B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

3

Mère

B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

7

Mère du n° 3

B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

8

Père du n° 4 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

9

Mère du n° 4 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

10

Père du n° 5 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

11

Mère du n° 5 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

12

Père du n° 6 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

13

Mère du n° 6 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

14

Père du n° 7 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de mariage _____

Lieu de mariage _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

15

Mère du n° 7 B C OP D SP SC EN

Date de naissance _____

Lieu de naissance _____

Date de décès _____

Lieu de décès _____

Suite sur le tableau n° _____

Instructions concernant l'utilisation de ce formulaire

- Pour tous les noms, indiquez les nom et prénoms, principaux et légaux dans l'ordre où on les dit. Pour les femmes, indiquez le nom de jeune fille (le nom de naissance) et pas le nom d'épouse.
- Indiquez toutes les dates selon le format : jour, mois, année, par exemple 4 oct 1996.
- Écrivez tous les lieux de la plus petite circonscription à la plus grande, en les séparant par des virgules, par exemple Tryon, Polk, Caroline du Nord, États-Unis ou Caen, Calvados, France.
- Si vous avez besoin de place supplémentaire pour écrire d'autres renseignements, utilisez la partie « Notes » ci-dessous.
- Les cases indiquant le statut, situées sous chaque nom, sont définies ci-dessous. Toutes les cases, à part la « F », concernent les ordonnances de l'Église. Cochez les cases à mesure que les ordonnances sont accomplies pour chaque personne. Lorsque vous remplissez une fiche de groupement de famille pour une personne, écrivez le numéro de la fiche de groupement de famille dans la case située à côté de « F » (par exemple, F 6). Si une personne a plusieurs familles et donc plusieurs fiches de groupement de famille, écrivez tous les numéros de fiche de groupement de famille (par exemple F 6, 9, 41).

B Baptême

C Confirmation

OP Ordonnances préparatoires

D Dotation

SP Scellement aux parents

SC Scellement au conjoint

EN Les ordonnances sont accomplies pour tous les enfants

F Cette personne figure sur les fiches de groupement de famille suivantes

Nom du fournisseur des données et renseignements le concernant

Nom du fournisseur des données	Date de naissance	Téléphone (avec l'indicatif régional)
--------------------------------	-------------------	---------------------------------------

Adresse

Date de préparation	Numéro d'accès de l'assistant (les cinq derniers chiffres du numéro de certificat de membre du fournisseur des données)
---------------------	---

Notes Joignez d'autres feuilles si nécessaire.