

DEMANDE DE RECHERCHE GÉNÉALOGIQUE

Par la présente, je transmets mes données généalogiques à l'Association des Familles Gagné-Bellavance d'Amérique Inc. à des fins de recherche.

Signature:

Date:

Moi	Mon nom :	Prénom :
	Date et lieu de naissance :	
Conjoint(e)	Son nom :	Prénom :
	Date et lieu de mariage :	
Mes parents	Nom de mon père :	Prénom :
	Nom de ma mère :	Prénom :
	Date et lieu du mariage :	
Les parents de mon (ma) conjoint(e)	Nom de son père :	Prénom :
	Nom de sa mère :	Prénom :
	Date et lieu du mariage :	
Mes grands-parents	Nom de mon grand-père :	Prénom :
	Nom de ma grand-mère :	Prénom :
	Date et lieu du mariage :	
Les grands-parents de mon (ma) conjoint(e)	Nom de son grand-père :	Prénom :
	Nom de sa grand-mère :	Prénom :
	Date et lieu du mariage :	
Mes arrière-grands-parents	Nom de mon arrière-grand-père :	Prénom :
	Nom de mon arrière-grand-mère :	Prénom :
	Date et lieu du mariage :	
Les arrière-grands-parents de mon (ma) conjoint(e)	Nom de son arrière-grand-père :	Prénom :
	Nom de son arrière-grand-mère :	Prénom :
	Date et lieu du mariage :	