RECH2024FR

ALLIANCE AUTOCHTONE DU QUÉBEC INC.

FORMULAIRE DE RECHERCHES EN GÉNÉALOGIE

Nom complet : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Date de mariage : _____

Lieu du mariage : _____

Nom de l'époux (se) : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Noms des enfants et leurs dates de naissance avec leurs lieux de naissance :

_____

_____

_____

Des coûts de 175$ sont payable par chèque ou mandat-poste au nom de Mme Diane Aubry

RECH2024FR

ALLIANCE AUTOCHTONE DU QUÉBEC INC.

FORMULAIRE DE RECHERCHES EN GÉNÉALOGIE (PAGE 2)

Fournir votre certificat de naissance avec formule longue (Le certificat de naissance doit obligatoirement contenir le nom de vos parents).

Fournir le certificat de naissance de vos deux parents et/ou certificat de décès ou de mariage (Les certificats doivent obligatoirement contenir le nom de leurs parents).

Remplir le formulaire de recherches en généalogie et émettre un chèque de 175.00$ payable à l'ordre de Diane Aubry.

Il est obligatoire de faire une demande d'adhésion en même temps qu'une demande de recherches, donc, émettre un chèque d'adhésion au montant de 49.00$ payable à l'ordre de l'Alliance Autochtone du Québec. Exceptions à la règle, pour les membres existants désirant faire une demande de recherches pour une deuxième lignée ancestrale Autochtone.

Retourner tous les documents par la poste à l'adresse Suivante :

Alliance Autochtone du Québec
21, Rue Brodeur, Gatineau, QC
J8Y 2P6

Votre père	**Votre mère**
Nom :	Nom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Date de mariage :	
Lieu de mariage :	
Date de décès :	Date de décès :
Lieu de décès :	Lieu de décès :
Votre grand-père paternel	**Votre grand-mère paternelle**
Nom :	Nom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Date de mariage :	
Lieu de mariage :	
Date de décès :	Date de décès :
Lieu de décès :	Lieu de décès :

RECH2024FR

ALLIANCE AUTOCHTONE DU QUÉBEC INC.

FORMULAIRE DE RECHERCHES EN GÉNÉALOGIE (PAGE 3)

Votre grand-père maternel	Votre grand-mère maternelle
Nom :	Nom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Date de mariage :	
Lieu de mariage :	
Date de décès :	Date de décès :
Lieu de décès :	Lieu de décès :

Si vous manquez de place, vous pouvez écrire ici :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____