



# Centre du patrimoine

340, boul. Provencher, St-Boniface (MB) R2H 0G7  
Tél. : 204-233-4888 — Fax. : 204-231-2562  
Courriel : shsb@shsb.mb.ca — Web: shsb.mb.ca

## Arrière-grands-parents:

### Grand-père:

\_\_\_\_\_

Naissance (date et lieu) :

Décès (date et lieu) :

### Grand-mère (nom de fille):

\_\_\_\_\_

Naissance (date et lieu) :

Décès (date et lieu) :

### Grand-père:

\_\_\_\_\_

Naissance (date et lieu) :

Décès (date et lieu) :

### Grand-mère (nom de fille):

\_\_\_\_\_

Naissance (date et lieu) :

Décès (date et lieu) :

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naissance : \_\_\_\_\_

Décès : \_\_\_\_\_

### Père:

\_\_\_\_\_

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Décès (date et lieu) :

### Mère (nom de fille):

\_\_\_\_\_

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Décès (date et lieu) :

### Nom du client:

\_\_\_\_\_

Date de naissance :

Place de naissance :

### Enfants du client :

(pour une feuille de famille\*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Un document officiel vous identifiant  
comme étant leurs parents est requis.