Fondation Paul Douxchamps

Questionnaire familial

Descendant(e) DOUXCHAMPS concerné(e)

Nom/Prénom : Date de naissance : Lieu : Date du mariage : Lieu : Date du décès : Lieu : Nom/Prénom du père : Nom/Prénom de la mère : Nom/Prénom du grand-père paternel : Nom/Prénom de la grand-mère paternelle : Conjoint/Conjointe Nom/Prénom (nom de jeune fille pour la conjointe) : Date de naissance : Lieu : Date du décès : Lieu : Enfants : 1. Prénom (garçon/fille): Date de naissance : Lieu : Date du décès : Lieu : 2. Prénom : (garçon/fille): Date de naissance : Lieu : Date du décès : Lieu : 3. Prénom : (garçon/fille): Date de naissance : Lieu : Date du décès : Lieu : 4. Prénom (garçon/fille): Date de naissance : Lieu :

Date du décès :

Lieu :

Fondation Paul Douxchamps
Autre renseignement:
Ce formulaire servira à compléter les erreurs ou manquements qui se trouvent dans la base de données.
Merci infiniment pour votre temps.
Baudhuin Douxchamps
_