

QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : FONTAINE Nom de jeune fille :
Prénoms : Patrick
Date de naissance : 7.11.1953 Lieu de naissance : Tarbes
Profession : Retraité Nationalité : Française
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
Adresse : 1 Rue de l'Eglise
Code Postal : 65200
Téléphone domicile : 05.62.95.43.04 travail : portable : 06.74.76.49.03
E-mail : patrick.fontaine.0087@orange.fr

Célibataire :
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

Marié(e) : Date du mariage : 23.12.73
Commune : GERDE Code Postal : 65200
 Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
Nom et résidence du Notaire : Date :
 Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
Nom et résidence du Notaire : Date :

Divorcé(e) de : **En Instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
Nom : Prénoms :
Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
Nom : Prénoms :

CONJOINT - PARTENAIRE - CO-INDIVISAIRE

Nom : FONTAINE Nom de jeune fille : LAVIGNE
Prénoms : Marie
Date de naissance : 12.02.53 Lieu de naissance : Bagnères de Bigorre
Profession : Retraité Nationalité : Française
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
Adresse : 1 Rue de l'Eglise
Code Postal : 65200 Ville : ASTE
Téléphone domicile : 05.65.95.43.04 travail : portable :
E-mail : patrick.fontaine.0087@orange.fr

Célibataire :
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

Marié(e) : Date du mariage : 23.12.73
Commune : GERDE Code Postal : 65200
 Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
Nom et résidence du Notaire : Date :
 Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
Nom et résidence du Notaire : Date :

Divorcé(e) de : **En Instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
Nom : Prénoms :
Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
Nom : Prénoms :



ABAFIM



QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : DUBARRY Nom de jeune fille : FONTAINE
 Prénoms : Elémence
 Date de naissance : 18 07 1951 Lieu de naissance : Tarbes
 Profession : Retraite Nationalité : Française
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
 Adresse : 7 rue Estrade LODIE SEHEAC
 Code Postal : 65600
 Téléphone domicile : travail : portable : 06 60 09 23 65
 E-mail : eth - de - melaou @ club - internet . FR

Célibataire :
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

Marié(e) : Date du mariage : 5 juillet 1975
 Commune : GERDE Code Postal : 65200
 Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :
 Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :

Divorcé(e) de : **En instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
 Nom : Prénoms :
 Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
 Nom : Prénoms :

CONJOINT - PARTENAIRE - CO-INDIVISAIRE

Nom : DUBARRY Nom de jeune fille :
 Prénoms : Dider
 Date de naissance : 19 11 1950 Lieu de naissance : Rochefort / mer
 Profession : Retraite Nationalité : Française
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
 Adresse : 7 rue Estrade LODIE SEHEAC
 Code Postal : 65600 Ville :
 Téléphone domicile : travail : portable : 06 60 09 23 65
 E-mail : eth - de - melaou @ club - internet . FR

Célibataire :
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur (Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé

Marié(e) : Date du mariage : 5 juillet 1975
 Commune : Gerde Code Postal : 65200
 Contrat de Mariage (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :
 Changement de régime matrimonial (joindre une copie du contrat) Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :

Divorcé(e) de : **En instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
 Nom : Prénoms :
 Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
 Nom : Prénoms :



ABAFIM



QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : FONTAINE Nom de jeune fille : MIRET
 Prénoms : Marie
 Date de naissance : 18 décembre 1933 Lieu de naissance : TARGES
 Profession : Nationalité : FRANÇAISE
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
 Adresse : EMPAD La pyrénéenne 3 avenue J. Jaures
 Code Postal : 65800 AUREILHAN
 Téléphone domicile : travail : portable :
 E-mail :

- Célibataire :**
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur *(Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)*
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé
- Marié(e) :** Date du mariage :
 Commune : Code Postal : [] [] [] [] []
 Contrat de Mariage *(joindre une copie du contrat)* Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :
 Changement de régime matrimonial *(joindre une copie du contrat)* Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :
- Divorcé(e) de :** **En Instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
 Nom : Prénoms :
 Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
 Nom : FONTAINE Prénoms : PIERRE

CONJOINT - PARTENAIRE - CO-INDIVISAIRE

Nom : Nom de jeune fille :
 Prénoms :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Profession : Nationalité :
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)
 Adresse :
 Code Postal : [] [] [] [] [] Ville :
 Téléphone domicile : travail : portable :
 E-mail :

- Célibataire :**
 avec signature d'un P.A.C.S. en vigueur *(Joindre copie de la déclaration au Greffe du Tribunal)*
 avec signature d'un P.A.C.S. dénoncé
- Marié(e) :** Date du mariage :
 Commune : Code Postal : [] [] [] [] []
 Contrat de Mariage *(joindre une copie du contrat)* Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :
 Changement de régime matrimonial *(joindre une copie du contrat)* Régime adopté :
 Nom et résidence du Notaire : Date :
- Divorcé(e) de :** **En Instance de divorce de :** **Séparé(e) de corps de :**
 Nom : Prénoms :
 Jugement du Tribunal de (ville) : Date :

Veuf (ve) de :
 Nom : Prénoms :

