

## QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : FONTAINE ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénoms : Pierre Louis .....  
Date de naissance : 26 Mars 1955 ..... Lieu de naissance : TARBES .....  
Profession : Retraité ..... Nationalité : Française .....  
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)  
Adresse : 23 Rue Germinial .....  
Code Postal : 65800 Aureilhan .....  
Téléphone domicile : 05 62 36 44 87 travail : ..... portable : 06 76 40 89 55  
E-mail : Pierre et Françoise Fontaine @ 5fr.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 : 06/06/1981 .....  
Commune : Aureilhan ..... Code Postal : 65810

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 : CARELLA .....  
Prénoms : IMMACULATION Françoise .....  
Date de naissance : 31 Décembre 1961 ..... Lieu de naissance : AUREILHAN .....  
Profession : Ouvrière ..... Nationalité : Française .....  
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)  
Adresse : 23 Rue Germinial .....  
Code Postal : 65810 Ville : Aureilhan .....  
Téléphone domicile : 05 62 36 44 87 travail : ..... portable : 06 82 41 42 33  
E-mail : Pierre et Françoise Fontaine @ 5fr.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 : 06/06/1981 .....  
Commune : Aureilhan ..... Code Postal : 65810

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 : .....

## QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL

Nom : FONTAINE Nom de jeune fille :  
Prénoms : Patrick  
Date de naissance : 7.11.1953 Lieu de naissance : Tarbes  
Profession : Retraitée 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 : Manyse  
Date de naissance : 12.02.53 Lieu de naissance : Bagnères de Bigorre  
Profession : Retraitée 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 : Clémence  
 Date de naissance : 18 07 1951 Lieu de naissance : Tarbes  
 Profession : Retraitée 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 : Didier  
 Date de naissance : 19 11 1950 Lieu de naissance : Rochefort / mer  
 Profession : Retraité Nationalité : Française  
(pour les étrangers, joindre une copie de la carte de résident)  
 Adresse : 7 rue Estrade LODIE  
 Code Postal : 65600 Ville : SEHEAC  
 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. Jaurès  
 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 : .....

