



Gestion confiée au
Bureau de la statistique du Québec

Vous devez remplir cette déclaration à la machine ou en lettres mouillées.
Ne pas écrire dans les espaces ombrés. Appuyer fortement.

Identification des conjoints		1. Nom de l'épouse (selon l'acte de naissance)		2. Prénom(s)	
ROULEAU		SOPHIE			
4. État civil de l'épouse		6. Date de naissance de l'épouse		7. Lieu de naissance (province ou pays étranger)	
a. Célibataire/épousée: <input type="checkbox"/> Veuve: <input checked="" type="checkbox"/> Divorcée: <input type="checkbox"/>		6 6 0 9 0 3		QUEBEC	
5. Date du décès du conjoint ou date du divorce		8. Langue maternelle			
Année: <input type="checkbox"/> Mois: <input type="checkbox"/> Jour: <input type="checkbox"/>		01: Français 02: Anglais Autre: <input type="checkbox"/>			
9. Domicile avant le mariage (municipalité, comté, province ou pays étranger)		64010		10. Nombre d'années de scolarité	
1140, NAPOLEON TERREBONNE QUE				13	
11. Nom de l'époux		12. Prénom(s)			
RACINE		ALAIN			
14. État civil de l'époux		16. Date de naissance de l'époux		17. Lieu de naissance (province ou pays étranger)	
1. Célibataire/épousé: <input type="checkbox"/> Veuve: <input checked="" type="checkbox"/> Divorcé: <input type="checkbox"/>		4 3 0 7 1 7		QUEBEC	
13. Date du décès de la conjointe ou date de divorce		18. Langue maternelle			
Année: <input type="checkbox"/> Mois: <input type="checkbox"/> Jour: <input type="checkbox"/>		01: Français 02: Anglais Autre: <input type="checkbox"/>			
19. Domicile avant le mariage (municipalité, comté, province ou pays étranger)		64010		20. Nombre d'années de scolarité	
1140, NAPOLEON TERREBONNE QUE				16	
21. Domicile après le mariage (M. ou C. municipalité, comté, province ou pays étranger)		64010			
1140, NAPOLEON TERREBONNE QUE					

Identification des parents des conjoints		22. Nom de la mère de l'épouse (selon l'acte de naissance)		23. Prénom(s)	
LACACE		MICHELINE			
25. Nom du père de l'épouse		26. Prénom(s)			
ROULEAU		MARCEL			
28. Nom de la mère de l'époux (selon l'acte de naissance)		29. Prénom(s)			
LAVICTOIRE		SIMONE			
31. Nom du père de l'époux		32. Prénom(s)			
RACINE		MICHELLE			

Identification des témoins		34. Nom du témoin		35. Prénom(s)	
LAGACE		MICHELINE			
36. Nom du témoin		37. Prénom(s)			
RACINE		HUBERT			

Date et lieu du mariage		38. Date du mariage		39. Lieu de la célébration du mariage (nom de la municipalité et du comté)	
7 9 7 9		65005			
40. Lieu de l'engagement du mariage (nom de la juridiction religieuse ou du district judiciaire dans le cas de mariage civil)		41. Qualité du célébrant			
DISTRICIT JUDICIAIRE DE LAVA		1 X			
42. Nom et prénom du célébrant		43. Signature du célébrant		44. Prénom(s)	
GODELL NOEL		[Signature]		1040	

Signature des conjoints et des témoins		44. Signature de l'épouse		45. Signature du témoin	
46. Signature de l'époux		47. Signature du témoin			
X [Signature]		X [Signature]			
X [Signature]		X [Signature]			