



Ma famille

Des histoires qui nous unissent



Ce livret appartient à :

« Nous découvrons quelque chose sur nous-même quand nous apprenons qui étaient nos ancêtres. »

Thomas S. Monson, ancien président de l'Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours

« Des vérités permanentes pour une époque instable », Le Liahona, mai 2005, p. 2



Comment utiliser ce livret

Remplissez les pages dans
l'ordre qui vous convient.



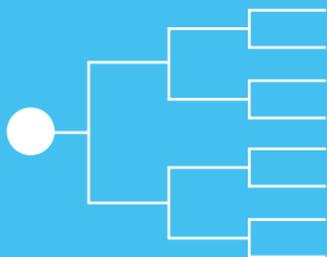
Demandez de l'aide à votre famille
pour trouver les renseignements
manquants concernant vos ancêtres.



Quand les renseignements
concernant un ancêtre sont
complets, saisissez-les sur
le site [FamilySearch.org](https://www.familysearch.org) et
accomplissez les ordonnances
du temple en sa faveur.

Mon histoire

Moi





Placez une photo ici.



1. Complétez les renseignements concernant me concernant



2. Saisissez les renseignements sur le site FamilySearch.org.



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



NOM : _____

.....

Quelques détails à mon sujet :

Mes passe-temps, centres d'intérêt et traditions préférés :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé(e) : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____

Mon conjoint

NOM : _____

.....

Quelques détails à son sujet :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé(e) : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____



Placez une photo ici.

1. Complétez les renseignements concernant cette personne.



2. Saisissez les renseignements sur le site [FamilySearch.org](https://www.familysearch.org).



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



Nos enfants

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____
Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____
Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____
Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____
Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____
Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____
Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Autre mariage

NOM : _____

.....

Quelques détails à son sujet :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé(e) : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____



Placez une photo ici.



1. Complétez les renseignements concernant cette personne.



2. Saisissez les renseignements sur le site [FamilySearch.org](https://www.familysearch.org).



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



Nos enfants

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

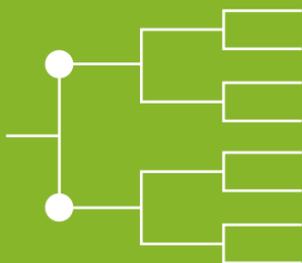
Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Mes parents



Ma famille



Mère

NOM : _____

.....

Anecdotes et souvenirs la concernant :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédée : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____



Placez une photo ici.



1. Complétez les renseignements concernant cette personne.



2. Saisissez les renseignements sur le site FamilySearch.org.



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



Mes frères et sœurs

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

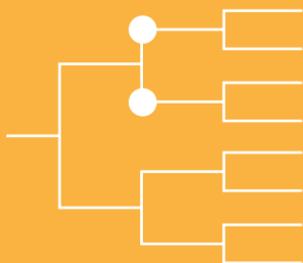
Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Mes grands-parents



Du côté de mon père



Enfants de mes grands-parents

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Mes grands-parents



Du côté de ma mère



Grand-père



Placez une photo ici.



1. Complétez les renseignements concernant cette personne.



2. Saisissez les renseignements sur le site FamilySearch.org.



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



NOM : _____

.....

Ancedotes et souvenirs le concernant :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____

Enfants de mes grands-parents

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non

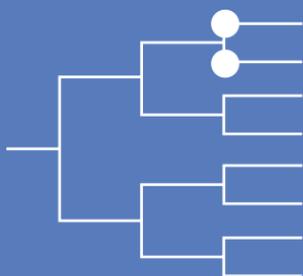
Date de naissance : _____ Lieu : _____

Date de décès : _____ Lieu : _____

Mes arrière- grands-parents



Du côté du père de mon père



Enfants de mes arrière-grands-parents

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

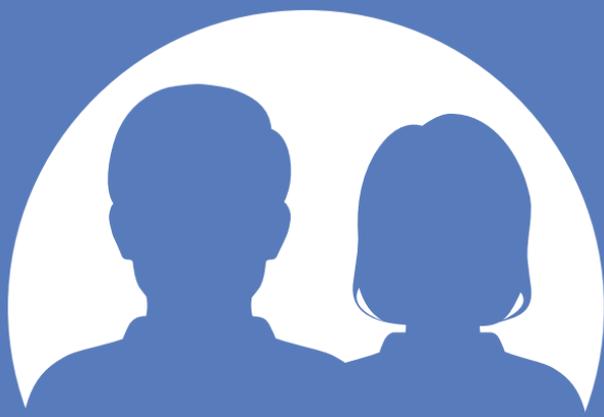
Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

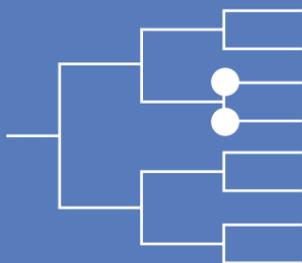
Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Mes arrière- grands-parents



Du côté de la mère
de mon père



Arrière-grand-père



Placez une photo ici.



1. Complétez les renseignements concernant cet ancêtre.



2. Saisissez les renseignements sur le site FamilySearch.org.



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



NOM : _____

.....
Anecdotes et souvenirs le concernant :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____

Enfants de mes arrière-grands-parents

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

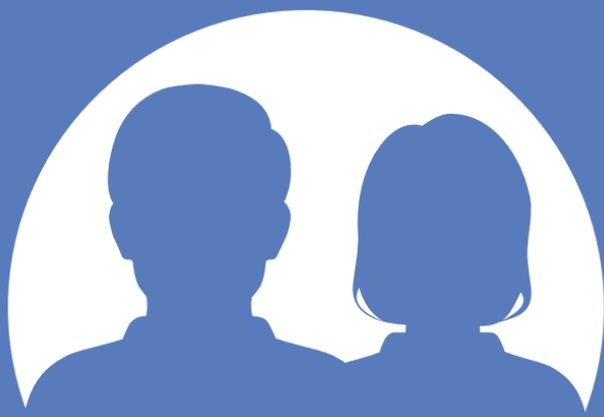
Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

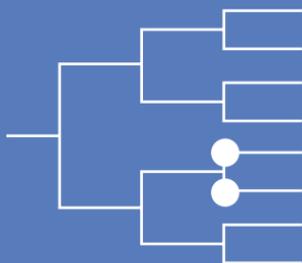
Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Mes arrière- grands-parents



Du côté du père de ma mère



Arrière-grand-père



Placez une photo ici.



1. Complétez les renseignements concernant cet ancêtre.



2. Saisissez les renseignements sur le site FamilySearch.org.



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



NOM : _____

.....

Anecdotes et souvenirs le concernant :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____

Enfants de mes arrière-grands-parents

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

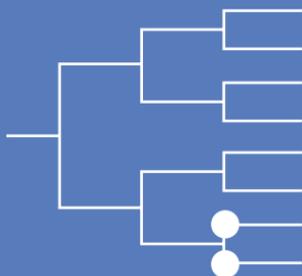
Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Mes arrière- grands-parents



Du côté de la mère
de ma mère



Arrière-grand-père



Placez une photo ici.



1. Complétez les renseignements concernant cet ancêtre.



2. Saisissez les renseignements sur le site FamilySearch.org.



3. Allez au temple pour accomplir les ordonnances.



NOM : _____

.....

Anecdotes et souvenirs le concernant :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

Date de mariage : _____

Enfants de mes arrière-grands-parents

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance: _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Quels sentiments ou impressions avez-vous eus en remplissant ce livret ?

Agissez selon les sentiments et impressions que vous avez eus au cours de cette activité. Vous pourriez :

- Rendre témoignage à votre famille et à vos amis.
- Inciter les membres de votre famille qui ne sont pas membres de l'Église et qui ont ressenti l'Esprit durant vos conversations à rencontrer les missionnaires.

Mon arbre généalogique



Père :



Mère :





Grand-père :



Grand-mère :



Grand-père :



Grand-mère :



Arrière-grand-père :



Arrière-grand-mère :



Arrière-grand-père :



Arrière-grand-mère :



Arrière-grand-père :



Arrière-grand-mère :



Arrière-grand-père :



Arrière-grand-mère :

Autres ancêtres :

Servez-vous des pages suivantes pour noter les renseignements qui concernent d'autres ancêtres pour qui il n'y a pas de page prévue dans ce livret.

Mon ancêtre

NOM : _____

.....

Quelques détails à son sujet :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé(e) : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

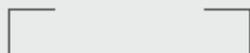
.....

Conjoint : _____

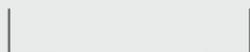
Date de mariage : _____

.....

Notes : _____



Placez une
photo ici.



1. Complétez les
renseignements
concernant cet ancêtre.



2. Saisissez les
renseignements sur le
site FamilySearch.org.



3. Allez au temple
pour accomplir les
ordonnances.



Les enfants de mon ancêtre

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Mon ancêtre

NOM : _____

.....

Quelques détails à son sujet :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé(e) : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

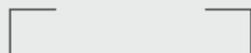
.....

Conjoint : _____

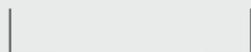
Date de mariage : _____

.....

Notes : _____



Placez une
photo ici.



1. Complétez les
renseignements
concernant cet ancêtre.



2. Saisissez les
renseignements sur le
site FamilySearch.org.



3. Allez au temple
pour accomplir les
ordonnances.



Les enfants de mon ancêtre

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Mon ancêtre

NOM : _____

.....

Quelques détails à son sujet :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé(e) : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

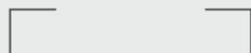
.....

Conjoint : _____

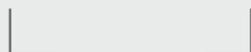
Date de mariage : _____

.....

Notes : _____



Placez une
photo ici.



1. Complétez les
renseignements
concernant cet ancêtre.



2. Saisissez les
renseignements sur le
site FamilySearch.org.



3. Allez au temple
pour accomplir les
ordonnances.



Les enfants de mon ancêtre

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Mon ancêtre

NOM : _____

.....

Quelques détails à son sujet :

.....

Date de naissance : _____

Lieu : _____

Décédé(e) : Oui Non Date de décès : _____

Lieu : _____

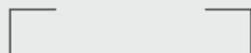
.....

Conjoint : _____

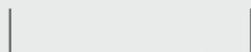
Date de mariage : _____

.....

Notes : _____



Placez une
photo ici.



1. Complétez les
renseignements
concernant cet ancêtre.



2. Saisissez les
renseignements sur le
site [FamilySearch.org](https://www.familysearch.org).



3. Allez au temple
pour accomplir les
ordonnances.



Les enfants de mon ancêtre

Cochez la case en regard de chaque nom une fois les ordonnances du temple accomplies.

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Sexe : Masculin Féminin Décédé(e) : Oui Non
Date de naissance : _____ Lieu : _____
Date de décès : _____ Lieu : _____

L'œuvre du rassemblement de la famille
de notre Père céleste [...] concerne tout le
monde. Nous sommes tous des rassembleurs.

Henry B. Eyring « Rassembler la famille de Dieu »,
Le Liahona, mai 2017

Pour plus de renseignements, prenez contact avec :



ÉGLISE DE
JÉSUS-CHRIST
DES SAINTS
DES DERNIERS JOURS

