



LABORATOIRE MÉMOIRE VIVANTE

Les Pieds-Noirs à Tarbes
Arrivée, accueil, intégration, aujourd'hui

FICHE D'IDENTIFICATION DU TÈMOIN

CÔTE DU FICHER

Identité (s) du (des) collecteur (s) :

.....

**Identification
du
témoin**

Pseudo:

(Si pour une raison quelconque le témoin souhaite rester anonyme, n'indiquer qu'un pseudo ainsi qu'une éventuelle adresse mail ou numéro de téléphone pour pouvoir lui demander plus d'informations si nécessaire.)

Nom : Prénom : Sexe : F / M

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : E-Mail :

Profession : Lieu d'exercice :

Date de départ d'Algérie : Date et lieu d'arrivée en métropole :

Date arrivée à Tarbes :

Appartenez-vous à une association ? (si oui, laquelle) :

Possédez-vous des documents d'archives ? :

Origine du nom (Pays-ville) :

Conjoint (e)

Date et lieu du mariage :

Nom : Prénom : Lieu de naissance :

Profession : Lieu d'exercice :

Enfant (s)

Nom	Prénom	Profession	Année de naissance	Lieu de naissance

Observations / Remarques :

.....

.....

FILIATION DU TÈMOIN

Date de la première implantation familiale en Algérie:

.....

	Nom / Prénom	Naissance		Décès		Profession	
		Date	Lieu	Date	Lieu	Nature	Lieu
Père							
Mère							
Grand-père paternel							
Grand-mère paternelle							
Grand-père maternel							
Grand-mère maternelle							

Identification du lieu de l'entretien

Numéro, Rue : Bâtiment :

Code Postal : Ville :

Date (s) Durée (s) de l'entretien

	Date	Heure début	Heure fin	Durée
N°1
N°2
N°3

Description du matériel utilisé pour l'entretien

.....
.....
.....

Observations

.....
.....
.....

Document établi le : à :

Par (nom) : (prénom) :