

JUL 18 1950

Cette formule, placée dans une enveloppe, marquée "Statistique fédérale—Franco. Pénalité pour usage illégal \$300," et correctement adressée, jouira de la franchise postale.

FORMULE C.-2.

PROVINCE DU NOUVEAU-BRUNSWICK

DÉPARTEMENT DE L'HYGIÈNE

AVIS OFFICIEL DE MARIAGE

N° d'enregistrement 002757

(Réserve au registraire général)

Sous-district d'hygiène de Westm

Circonscription du sous-registrateur adjoint de

Parish

MARI

- 1. Nom complet: Lévesque Irénée (Nom de famille) (Nom de baptême)
- 2. Occupation: Shipping Clerk
- 3. Célibataire, veuf ou divorcé: [ ]
- 4. Age: 21
- 5. Religion: Cath
- 6. Résidence: Lewisville, N.-B. (Montreal)
- 7. Lieu de naissance: Lewisville, N.-B. (Si elle est au Canada, province, comté et adresse postale. Si domicilié à l'étranger, dire le pays.)
- 8. Nom de son père: Placide Lévesque
- 9. Lieu de naissance de son père: N.-B.
- 10. Nom de fille de sa mère: Ursule Cormier
- 11. Le marié sait-il lire? Oui écrire? Oui

FEMME

- 12. Nom complet: Schofield Florence Pearl (Nom de famille) (Nom de baptême)
- 13. Occupation: employée Ammunition Depot
- 14. Célibataire, veuve ou divorcé: [ ]
- 15. Age: 21
- 16. Religion: Cath
- 17. Résidence: Moncton (Montreal)
- 18. Lieu de naissance: N.-B. (Papa)
- 19. Nom de son père: Arthur Schofield
- 20. Lieu de naissance de son père: N.-B.
- 21. Nom de fille de sa mère: Margaret M. Cormier
- 22. La mariée sait-elle lire? Oui écrire? Oui

- 23. Date du mariage: 11 jour de February 1950 (Mois) (Année)
- 24. Lieu du mariage: Eglise St. L. de France - Lewisville (Nom de l'église ou résidence du célébrant ou adresse de la maison nuptiale)
- 25. ~~Par~~ ou par bans: Dans (Si par licence donnez le numéro)

- 26. Signature: du mari Irénée Lévesque de la femme Florence Pearl Schofield
- 27. Signature des témoins: Nom: Joseph Desjardins Adresse: Lewisville N.B. Nom: Maria Cormier Adresse: 268 Dominion St. Moncton

Je certifie que les détails qui précèdent sont exacts: au moins, le crois, sincèrement.

Pasteur ou prêtre célébrant: W. O. J. Dallivau (Signature) Adresse: Lewisville Religion: Cath

N° d'enregistrement: 22 Déposé à ce bureau ce: 14th jour de July 1950 Signature du sous-registrateur adjoint: Cecil Blute acting

(VOIR AU VERSO)

NOTA.— Cette formule ne doit pas être lacérée. Elle doit contenir toutes les informations demandées, y compris les noms de famille et de baptême, au complet, de toutes les parties. Si cela est impossible indiquer la raison de l'omission.