



ALLIANCE AUTOCHTONE DU QUÉBEC INC.

FORMULAIRE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

Le formulaire pour les demandes de renouvellement de carte s'applique uniquement pour les cartes de membres expirées. SVP, s'assurer que tous les champs d'informations sont remplis et que vous avez joint une nouvelle photo passeport et votre signature sur la page d'identification; et que vos cotisations sont à jour avec votre communauté.

Nom de famille : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____ **Ville :** _____

Province : _____ **Code Postal :** _____

Téléphone : _____ **Courriel :** _____

No de registre : _____

Date d'expiration de la carte de membre : _____

Signature du Membre : _____

Signature de la personne responsable

du Membership à la communauté : _____

IDENTIFICATION

VOTRE PHOTO

MAX 2 x 2 ¾



**VEUILLEZ ANNEXER UNE PHOTO COULEUR FORMAT PASSEPORT (2 x 2 ¾) ET
SIGNER CLAIREMENT A L'ENCRE NOIRE DANS UN DES RECTANGLES DE DROITE
EN FAISANT ATTENTION DE NE PAS DÉPASSER LES LIGNES.**