



## 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.****