



# Alliance autochtone du Québec

## Demande de transfert

---

### Formulaire

---

Moi \_\_\_\_\_ no. membre \_\_\_\_\_  
du local no. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ demande mon transfert au  
local no. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

La raison de ma demande de transfert est la suivante:

---

---

---

Mon adresse:

---

---

---

Numéro de telephone: \_\_\_\_\_

Maison: \_\_\_\_\_

Travail: \_\_\_\_\_

Cellulaire: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### Signatures

---

Signé le: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(signature du membre)

Approuvé le: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(président ancien local)

Accepté le: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(président nouveau local)

---

### Instructions

---

Faites parvenir ce formulaire complété à  
votre communauté.

Si votre carte est échuë vous devez  
compléter le formulaire "Identification" et  
payer votre cotisation annuelle.

---

## IDENTIFICATION

Votre photo



Max 2" x 2 3/4"

Signature:

Veillez annexer une photo couleur format passeport (2" x 2 3/4") et signer clairement à l'encre noire dans un des rectangles de droite en faisant bien attention de **NE PAS DÉPASSER LES LIGNES**.