



**Alliance Autochtone du Québec Inc.**

**FORMULAIRE DE REMPLACEMENT DE CARTE  
PERDUE OU VOLÉE**

Le présent formulaire s'applique uniquement pour les cartes de membres perdues ou volées.

SVP s'assurer que toutes les informations requises sont complétées.

Veuillez prendre note qu'il y a des frais de 10.00\$ pour un remplacement de carte perdue ou volée. Payable à votre Communauté par chèque ou mandat-poste.

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_

**Province :** \_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

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

**# de Registre :** \_\_\_\_\_

**Date d'expiration de la carte:** \_\_\_\_\_

**Signature du Membre:** \_\_\_\_\_

**Signature de la personne responsable du  
Membership dans la Communauté:** \_\_\_\_\_