



ALLIANCE AUTOCHTONE DU QUÉBEC INC.

AUTORISATION D'UN MEMBRE POUR L'UTILISATION DE SON DOSSIER DE MEMBRE POUR UNE TIERCE PERSONNE

INFORMATION DU MEMBRE:

NOM	
NO. DE REGISTRE	
COMMUNAUTÉ	

INFORMATION DE L'APPLIQUANT:

NOM	
DATE DE NAISSANCE	
RELATION AVEC LE MEMBRE	

AUTORISATION:

Je soussigné, (Nom du membre) _____, autorise l'appliquant ci-haut mentionné d'utiliser mon dossier pour compléter sa demande d'adhésion à l'Alliance Autochtone du Québec Inc.

Signature du membre : _____ Date : _____

IMPORTANT : LE MEMBRE DOIT S'ASSURER QUE TOUTES SES COTISATIONS SONT À JOUR AVEC SA COMMUNAUTÉ AVANT D'AUTORISER UNE COPIE DE SON DOSSIER POUR UNE TIERCE PERSONNE. TOUTE DEMANDE EN CE SENS NE SERA PAS ACCEPTÉE SI LE MEMBRE N'EST PAS EN RÈGLE AVEC SA COMMUNAUTÉ. DES FRAIS DE 25.00\$ S'APPLIQUENT POUR UNE COPIE DE DOSSIER.

N.B. : POUR LES MEMBRES QUI SONT DÉCÉDÉS, SVP OBTENIR L'AUTORISATION DE L'EXÉCUTEUR TESTAMENTAIRE DU MEMBRE EN QUESTION. UNE PREUVE DOIT ACCOMPAGNER L'AUTORISATION.