



# ALLIANCE AUTOCHTONE DU QUÉBEC INC.

## AUTORISATION POUR UTILISATION D'UNE GÉNÉALOGIE POUR COMPLÉTER L'ADHÉSION D'UN NOUVEL ADHÉRANT

### INFORMATION DE L'ADHÉRANT (PERSONNE VOULANT DEVENIR MEMBRE):

NOM	
ADRESSE	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	
DATE DE NAISSANCE	
RELATION AVEC LE MEMBRE	
NOM DES PARENTS	PÈRE
	MÈRE

### INFORMATION DU MEMBRE EXISTANT PARTAGEANT SA GÉNÉALOGIE:

NOM	
NO. DE REGISTRE	
COMMUNAUTÉ	

### AUTORISATION:

Je soussigné, (Nom du membre existant) \_\_\_\_\_, autorise l'adhérent ci-haut mentionné d'utiliser ma généalogie pour compléter sa demande d'adhésion à l'Alliance Autochtone du Québec Inc.

Signature du membre existant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

### IMPORTANT :

**VEUILLEZ NOTER QU'IL Y A DES FRAIS DE 25\$ POUR UNE COPIE PAPIER DE GÉNÉALOGIE ENVOYÉE PAR LA POSTE MAIS GRATUIT SI ENVOYÉE PAR COURRIEL.**

**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.**