



FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT

Le présent formulaire est seulement pour les cartes de membres expirées.

SVP, Veuillez-vous assurer de compléter tous les champs d'informations, que vous avez joint une photo passeport couleur, que votre formulaire est dûment signé à la page d'identification et que vos cotisations annuelles sont à jour avec votre communauté. De plus, veuillez fournir le nom de vos parents et de vos enfants afin que l'AAQ puisse mettre votre dossier à jour.

Nom: _____ **Prénom:** _____

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____ **Code postal:** _____

Téléphone: _____ **Courriel:** _____

Date de Naissance : _____

#de Registre: _____

Indiquer la nation d'origine

Apparaissant sur votre carte expirée : _____

Date d'expiration de la carte: _____

Nom des parents : **Mère :** _____

Père : _____


Nom des enfants : _____

Signature : _____ **Date :** _____



IDENTIFICATION
PHOTO ET SIGNATURE OBLIGATOIRES

VOTRE PHOTO ICI
MAX 2 X 2 ¾



Three empty rectangular boxes for signature, stacked vertically.

SVP JOINDRE UNE PHOTO COULEUR FORMAT PASSEPORT (2 x 2 ¾) ET SIGNEZ CLAIEMENT EN **NOIR** DANS UN DES RECTANGLES À DROITE. **S'ASSURER DE NE PAS DÉPASSER LES LIGNES.**
