

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

DATE : _____

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 : _____

Date de naissance : _____

Communauté : _____

Nation d'origine : _____

Nom des parents : Mère : _____

Père : _____

Nom des enfants : _____

Signature du membre : _____



IDENTIFICATION
PHOTO ET SIGNATURE **OBLIGATOIRES**

VOTRE PHOTO ICI
MAX 2 X 2 ¾



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