



## Communauté autochtone Wôbtegwa

### Demande d'une nouvelle carte au coût de 5\$ par carte

1. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Membre #: \_\_\_\_\_
2. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Membre #: \_\_\_\_\_
3. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Membre #: \_\_\_\_\_
4. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Membre #: \_\_\_\_\_
5. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Membre #: \_\_\_\_\_
6. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Membre #: \_\_\_\_\_

Ps: fournir la preuve pour chacun des membres Merci.

Adresse :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Numéro carte.: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
No. Rue Ville

Province Code postal Courriel Téléphone : \_\_\_\_\_

Authorisation de communiquer par courriel \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

**Merci d'avoir renouvelé votre adhésion.**

**Retournez le formulaire et faites votre paiement au nom de :**

**Communauté autochtone Wôbtegwa**  
547 du Bras-St-Nicolas Montmagny QC  
G5V 3R9