



# Communauté Métis Autochtone de Maniwaki

270, Notre-Dame

Maniwaki (Qc) J9E 2J8

Téléphone : 819-441-2444 Télécopieur : 819-441-0755

Courriel : [admin@autochtones-maniwaki.com](mailto:admin@autochtones-maniwaki.com)

[www.autochtones-maniwaki.com](http://www.autochtones-maniwaki.com)



Madame, Monsieur,

Vous trouverez ci-joint le formulaire d'adhésion pour la Communauté Métis Autochtone de Maniwaki.

Veuillez compléter le formulaire et apposer votre signature aux endroits indiqués, soit à la page 6 et 7.

**Pour les dames, le formulaire devra être signé sous votre nom de fille. Si vous désirez porter le nom de votre conjoint, l'ajouter.**

Vous devez nous fournir :

- Votre certificat de naissance ou de baptême **avec le nom de vos parents** (copie);
- Votre photo couleur;
- Vos preuves généalogiques complètes.

Ces documents peuvent être envoyés par courriel.

Si vous n'avez pas vos preuves généalogiques, remplir l'arbre généalogique à la dernière page au mieux de votre connaissance avec le nom de vos parents, vos grands-parents ainsi que les lieux et date de naissance et de mariage si possible. Cela nous permettra de vérifier notre large banque de données généalogiques pour prouver votre ascendance autochtone **TOUT À FAIT GRATUITEMENT. Toutefois, si nous ne pouvons trouver votre ascendance dans notre banque de données, des frais s'appliqueront pour la recherche.**

Le coût d'adhésion est de 110.00\$ (administration et cotisations pour 2 ans). Lors de votre renouvellement, il ne vous en coûtera que 60\$ pour les 2 années suivantes.

Nous acceptons un **mandat poste** comme paiement. Il devra être libellé à l'ordre de la **Communauté Autochtone de Maniwaki**.

**NOUVEAU!!!**

**Vous pouvez payer avec PAYPAL (cliquez sur « faire un don » sur notre site).**

**Merci de supporter votre communauté.**

N'hésitez pas à communiquer avec nous pour des renseignements additionnels.

Au plaisir de vous servir.



**Communauté  
Métis Autochtone  
de Maniwaki**

270, Notre-Dame

Maniwaki (Qc) J9E 2J8

Téléphone : 819-441-2444 Télécopieur : 819-441-0755

Courriel : [admin@autochtones-maniwaki.com](mailto:admin@autochtones-maniwaki.com)

[www.autochtones-maniwaki.com](http://www.autochtones-maniwaki.com)



Madam, Sir,

Please find enclosed your membership application form for the certificate of aboriginal status of the Community.

Fill out the application and sign on both pages 6 and 7.

**For the married women, your maiden name must be signed and if you want to add your married name, please do so.**

You must provide:

- Birth or baptismal certificate with the **name of the parents** on it. (a copy)
- Photo in color.
- Your complete genealogical proofs.

These documents can be emailed.

If you do not have full genealogical proofs just fill the chart to the best of your knowledge with parent and grandparents names, **place and year** of marriage and birth if possible. We will supply your genealogy if we have it in our large inventory, all **free of charge**. **If we cannot provide we will have to add fees for the research.**

The cost of application is 110.00\$ (administrative and membership fees for 2 years). Upon renewal it will cost you 60\$ for the next 2 years.

Please make your payment with a **money order** made to the order of **Aboriginal Community of Maniwaki**.

**NEW!!!**

**You can pay with PAYPAL on our website (click on Donate).**

**Thank you for supporting your community.**

Do not hesitate to call us if you need any information.

It is a pleasure to serve you.



**Communauté  
Métis Autochtone  
de Maniwaki**

270, Notre-Dame

Maniwaki (Qc) J9E 2J8

Téléphone : 819-441-2444 Télécopieur : 819-441-0755

Courriel : admin@autochtones-maniwaki.com

www.autochtones-maniwaki.com



**Formulaire d'adhésion/  
Application form**

***Vos origines Autochtones proviennent de votre/  
Your Aboriginal origins are from your:***

<b>Nation</b>	<input type="checkbox"/> <b>Père/Father</b>	<input type="checkbox"/> <b>Mère/Mother</b>
1		
2		
3		

**Date:** \_\_\_\_\_

aaaa/mm/jj – yyyy/mm/dd

**Nom:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **# de reçu:** \_\_\_\_\_

aaaa/mm/jj – yyyy/mm/dd

Cette page est réservée à l'administration / Reserved for administration

**COMMUNAUTÉ MÉTIS AUTOCHTONE DE MANIWAKI**

---

---

**Date :** \_\_\_\_\_  
aaaa/mm/jj - yyyy/mm/dd

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_  
**Surname :** \_\_\_\_\_ **Given name :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_  
**Address :** \_\_\_\_\_

**Ville:** \_\_\_\_\_ **Code postal:** \_\_\_\_\_  
**City:** \_\_\_\_\_ **Postal code:** \_\_\_\_\_

**Province :** \_\_\_\_\_ **Téléphone :** \_\_\_\_\_  
**Province:** \_\_\_\_\_ **Telephone:** \_\_\_\_\_

**Autre:** \_\_\_\_\_ **Courriel:** \_\_\_\_\_  
**Other:** \_\_\_\_\_ **E-mail :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
**Date of birth :** \_\_\_\_\_  
aaaa/mm/jj - yyyy/mm/dd

**Êtes-vous un ancien combattant ?** \_\_\_\_\_  
**Are you a Canadian veteran ?** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom de votre mère :** \_\_\_\_\_  
**Mother's name:** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom de votre père :** \_\_\_\_\_  
**Father's name:** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom de votre conjoint :** \_\_\_\_\_  
**Spouse's name:** \_\_\_\_\_

**Enfants/Children**

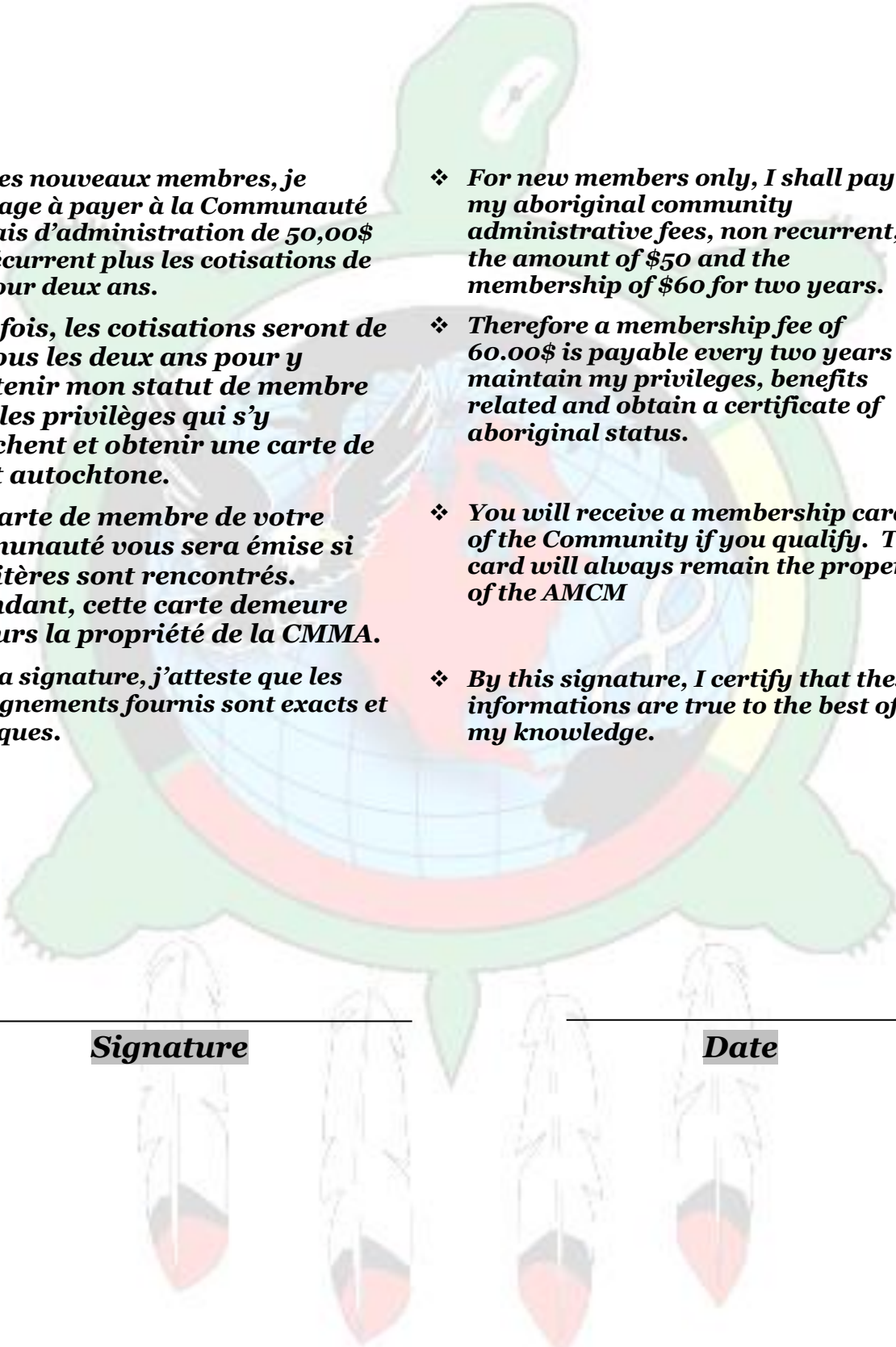
<i>Nom/Name</i>	<i>Date de naissance/Date of Birth</i>

***Photo/Picture***

**Signature**

Veuillez apposer votre photo et signer ci-dessous.  
Please insert your picture and sign below.



- 
- ❖ *Pour les nouveaux membres, je m'engage à payer à la Communauté des frais d'administration de 50,00\$ non récurrent plus les cotisations de 60\$ pour deux ans.*
  - ❖ *Toutefois, les cotisations seront de 60\$ tous les deux ans pour y maintenir mon statut de membre actif, les privilèges qui s'y rattachent et obtenir une carte de statut autochtone.*
  - ❖ *Une carte de membre de votre Communauté vous sera émise si les critères sont rencontrés. Cependant, cette carte demeure toujours la propriété de la CMMA.*
  - ❖ *Par ma signature, j'atteste que les renseignements fournis sont exacts et véridiques.*
  - ❖ *For new members only, I shall pay my aboriginal community administrative fees, non recurrent, of the amount of \$50 and the membership of \$60 for two years.*
  - ❖ *Therefore a membership fee of 60.00\$ is payable every two years to maintain my privileges, benefits related and obtain a certificate of aboriginal status.*
  - ❖ *You will receive a membership card of the Community if you qualify. This card will always remain the property of the AMCM*
  - ❖ *By this signature, I certify that these informations are true to the best of my knowledge.*

---

**Signature**

---

**Date**

Père Lieu de naissance ou de mariage Father Place of birth or marriage	Grand-père paternel	Arr. Grand-père	arr. arr. grand-père
	Spécifiez les lieux de mariages ou de naissance au mieux de votre connaissance	Arr. Grand-mère	arr. arr. grand-mère
		Arr. Grand-père	arr. arr. grand-père
	Grand-Mère paternelle	Arr. Grand-mère	arr. arr. grand-mère
Vous Your Name	Grand-père maternel Spécifiez les lieux de mariages ou de naissance au mieux de votre connaissance	Arr. Grand-père	arr. arr. grand-père
		Arr. Grand-mère	arr. arr. grand-mère
	Grand parents Specify place of Birth or marriage to the best of your knowledge	Arr. Grand-père	arr. arr. grand-père
		Arr. Grand-mère	arr. arr. grand-mère
Mère Lieu de naissance ou de mariage : Mother Place of birth or marriage	Grand-père maternel Spécifiez les lieux de mariages ou de naissance au mieux de votre connaissance	Arr. Grand-père	arr. arr. grand-père
		Arr. Grand-mère	arr. arr. grand-mère
	Grand parents Specify place of Birth or marriage to the best of your knowledge	Arr. Grand-père	arr. arr. grand-père
		Arr. Grand-mère	arr. arr. grand-mère
		Grand-Mère maternelle	arr. arr. grand-mère