



**FORMULAIRE DE DEMANDE
DE SOUMISSION D'ÉTAT DE PREUVE
ANCESTRALE AMÉRINDIENNE
(AUTOCHTONE)**



**TÉLÉCHARGER CE FORMULAIRE,
LE REMPLIR ET LE RETOURNER À :
edpatrimoine@bellnet.ca**

Nom du demandeur : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Source des origines ancestrales autochtones :

Dates et/ou lieu des mariages (pour chacun des ancêtres :

Père et/ou mère : _____

Nom des parents (autochtones) : _____

Nom des grands-parents (source autochtone) : _____

Retourner ce formulaire à : edpatrimoine@bellnet.ca