





CONFIRMATION DU STATUT DE MEMBRE DE L'ACEI

Pour les titulaires qui ne sont pas des particuliers (pièce d'identité avec photo)

Informations générales et instructions

Also available in English

<i>Formulaire à compléter</i>	<i>Où envoyer ce formulaire</i>
 <p>À FAIRE :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Le titulaire doit compléter la partie du formulaire "Nomination du représentant du membre" <input type="checkbox"/> Le représentant du membre doit compléter la partie du formulaire "Déclaration du représentant du membre" <input type="checkbox"/> Afin de vérifier l'identité du représentant du membre, ce formulaire doit être accompagné d'une copie d'une pièce d'identité avec photo émise par le gouvernement 	 <p>Courriel : services.membres@acei.ca</p> <p>Télécopieur : 1-800-285-0517</p>  <p>Adresse : ACEI 350, rue Sparks, Suite 306 Ottawa, ON K1R 7S8</p>  <p>Besoin d'aide ? Appelez-nous au 1-877-913-5335, du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30 (HAE)</p>

Documents pour l'identification

Afin de vérifier votre identité, veuillez joindre avec le formulaire une copie de l'**une** de ces pièces d'identité avec photo émises par le gouvernement :

- Permis de conduire provincial/territorial
- Carte de résident permanent
- Passeport valide
- Autre pièce d'identité provinciale avec photo
- Carte de citoyenneté
- Pièce d'identité avec photo fédéral, territorial, provincial ou municipal ou autre pièce d'identité émise par le gouvernement fédéral
- carte d'identité du certificat de Statut Indien
- carte d'identité pour les prestataires de la sécurité de vieillesse

Protection des informations



Les informations personnelles fournies dans ce formulaire sont protégées et utilisées en accord avec la [Politique de l'ACEI en matière de confidentialité](#).

CONFIRMATION DU STATUT DE MEMBRE DE L'ACEI

Pour les titulaires qui ne sont pas des particuliers (pièce d'identité avec photo)

Nomination du représentant du membre

<i>Informations du titulaire, de la personne signataire</i>			
Nom de famille legal du titulaire (Nom de l'entreprise, organization, association, société, partenariat, etc.) :			
Adresse (numéro et nom de la rue) :			
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Numéro de telephone (avec indicatif de ville) :	Adresse courriel (du titulaire ou de la personne signataire autorisée du titulaire) :		
Nom de la personne signataire du titulaire :			
Titre de la persone signataire :			

En tant que titulaire nommé ou personne signataire du titulaire, je nomme par les présentes le représentant du membre suivant :

<i>Représentant du membre nommé pour les activités de l'ACEI</i>
Nom du représentant du membre :
Titre du représentant du membre :

Déclaration, autorisation et directive du titulaire							
<p>1. Par les présentes, le titulaire autorise le représentant du membre à :</p> <p>a) agir en tant que représentant du membre du titulaire afin d'assister à toutes les assemblées des membres de l'ACEI et</p> <p>b) voter à toutes les élections du conseil d'administration de l'ACEI en tant que titulaire</p> <p>2. Par les présentes, je, soussigné, atteste que :</p> <p>a) Compte tenu du titre de la personne signataire inscrit ci-dessus, il ou elle a la capacité de lier le titulaire;</p> <p>b) Une telle capacité de lier le titulaire n'est pas limitée au pouvoir de participer aux assemblées des membres de l'ACEI ou de voter à toutes les élections du conseil d'administration de l'ACEI; et</p>	<p>c) Toutes les informations fournies dans cette déclaration, autorisation et directive confirment l'exactitude et la véracité des faits contenus aux présentes.</p> <p>3. Ceci constitue l'autorité valide et suffisante de l'ACEI pour accepter cette autorisation et toutes les actions et representations faites en ce respect.</p>						
	Nom du titulaire :						
	Signature de la personne signataire du titulaire :						
Date :	Signé à :						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">Année</td> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">2 0 </td> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Année	Mois	Jour	2 0			Ville
Année	Mois	Jour					
2 0							

CONFIRMATION DU STATUT DE MEMBRE DE L'ACEI

Pour les titulaires qui ne sont pas des particuliers (pièce d'identité avec photo)

Déclaration du représentant du membre

<i>Informations personnelles du représentant du membre</i>			
Nom de famille :			
Prénom :			
Titre du représentant du membre :			
Adresse (numéro et nom de la rue) :			
Ville :	Province :	Pays :	Code postal :
Numéro de téléphone (avec indicatif de ville) :	Adresse courriel :		

En tant que représentant du membre cité, j'ai été nommé, conformément à l'autorisation et directive prescrite par l'ACEI (en conformité avec la Politique relative à l'admission des membres de l'ACEI) à titre de représentant du membre du titulaire, par le titulaire ci-dessous :

<i>Informations du titulaire</i>
Nom du titulaire :
Liste des noms de domaine point-ca (.ca) du titulaire (si l'espace est insuffisant, utilisez une feuille séparée) :

Déclaration, autorisation et direction du représentant du membre de l'ACEI							
<p>Par la présente, je, soussigné, atteste que :</p> <p>a) Étant donné mon titre, je suis autorisé en tant que représentant du membre du titulaire à assister à toutes les assemblées des membres de l'ACEI et à voter en tant que titulaire à toutes les élections du conseil d'administration de l'ACEI;</p> <p>b) La pièce d'identité avec photo que j'ai joint pour appuyer la demande de mise à jour des mes coordonnées de représentant du membre de l'ACEI est véridique et valide, et émise par le gouvernement;</p> <p>c) La pièce d'identité avec photo pour l'authentification du statut de membre de l'ACEI est une vraie copie de la pièce d'identité originale émise par le gouvernement;</p>	<p>d) La copie de ma pièce d'identité avec photo attachée à ce formulaire n'a pas été mutilée, falsifiée, altérée ou changée de toute autre manière qui aurait pu la différencier du document original.</p> <p>e) Toutes les informations fournies dans cette déclaration, autorisation et directive confirment l'exactitude et la véracité des faits contenues ci-dessus.</p>						
	Signature :						
Date :	Signé à :						
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">Année</td> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;">2 0 </td> <td style="text-align: center; border-right: 1px solid black;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Année	Mois	Jour	2 0			Ville
Année	Mois	Jour					
2 0							