

(EN-TÊTE DE LA PREMIÈRE NATION)

Assemblée des Premières Nations
50, rue O'Connor Bureau 200
Ottawa (Ontario) K1P 6L2

À l'attention de : Coordonnatrice des inscriptions

Je, _____, de _____
(nom du Chef/de la Cheffe) (Première Nation)

dans la province de _____, désigne ci-après

_____, mandataire pour voter au nom de
(nom du/de la mandataire)

_____ à l'Assemblée
(Première Nation)

extraordinaire des Chefs de l'Assemblée des Premières Nations qui
se tiendra du 16 au 18 octobre 2024.

Daté ce _____ jour de _____ 2024

(NOM DU CHEF/DE LA CHEFFE)
(EN MAJUSCULES)

(Signature : Chef/Cheffe)