

GRANDE CONSELHO GUARDIÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO DAS FILHAS DE JÓ INTERNACIONAL



Petição para Associação por Filiação

(A Secretária do Bethel lê somente as informações deste quadro na Reunião do Bethel)

Para a Honorável Rainha, Oficiais e Membros do Bet	thel no de	(Local)	
Eu respeitosamente solicito associação por Filiação. em	Eu tornei-me um membro da	s Filhas de Jó Internacional no Be	thel nº localizado em
em			
(Se a requerente era membros de um Bethel extinto		mbro regular do Bethel n ^a nas taxas estavam pagas até a da	
mostrado em meus recibos em anexo; que desejo n assinar o Livro de Registro Permanente deste Bethe	ne filiar ao Bethel e, se aceita,		
Nome		Idad	e
Em minha petição original eu declarei elegibilidade p	oara associação nas Filhas de J	ó Internacional porque sou	
de		, um Membro	s de Maioridade do Bethe
nº de	; ou		
um Mestre Maçom da			
que esteve regular até sua morte, ou assim relacion	(Nome e nº da L	oja e local)	
Depois de diligente e exaustiva procura, não pô		Maçônico para minha Petição. , um Membros de Maiorio	
e		, um mestre Maçom na Loja _	
			(Nome e nº da Loja e Local)
Assinatura de quem me recomenda			
A taxa de Filiação de R\$			·
Endereço:			
Cidade:	Estado:	CEP:	
Telefone: E-	mail:		
Data e local de nascimento:			
Eu estudo na/o:			
Nome completo do Pai:			
Endereço (se diferente da requerente):			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Nome completo da Mãe:			
Endereço (se diferente da requerente):			
(assinatura da requerente)		(data)	
Eu aprovo o preenchimento e leitura desta pe	tição, sujeita às leis, regras	e regulamentos das Filhas de	e Jó Internacional.
(Assinatura do Pai/Mãe ou Responsa	ável)	(data)	
Data da Iniciação:			



GRANDE CONSELHO GUARDIÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO DAS FILHAS DE JÓ INTERNACIONAL



ormulário 131 GCGSP (Revisado em setembro de 2015)

Formulário de Liberação de Mídia

Eu autorizo as Filhas de Jó Internacional e suas subordinadas, a usar meu nome e/ou fotografias para uso em publicações das Filhas de Jó Internacional tais como folhetos de recrutamento, boletins informativos, e revistas, e usar meu nome e/ou fotografias em placas de exposição, e usar meu nome e/ou fotografias em versões eletrônicas das mesmas publicações ou no site das Filhas de Jó Internacional ou outros formulários eletrônicos ou mídia.

Eu, por este meio, renuncio a qualquer direito de inspecionar ou aprovar fotografias ou matérias impressas ou eletrônicas acabadas que possam ser usadas em conjunto com elas, agora ou no futuro, independente se esse uso é conhecido ou desconhecido por mim, e eu renuncio a quaisquer direitos autorais ou outras compensações decorrentes ou relacionadas ao uso da fotografia.

Eu, através deste, concordo com a liberação, defendo e isento as Filhas de Jó Internacional e suas subordinadas, incluindo qualquer empresa de publicação e/ou distribuição do produto acabado, no todo ou em parte, seja em papel ou meio eletrônico, de e contra qualquer reclamação, danos ou responsabilidades decorrentes ou relacionadas ao uso das fotografias, incluindo mas não se limitando a qualquer mau uso, distorção, ofuscamento, alteração, ilusão ótica ou uso em forma composta, intencionalmente ou não, que possa ocorrer ou ser produzida por tiragem, processamento, redução ou produção do produto acabado, sua publicação ou distribuição.

Por favor, marque o parágrafo abaixo que seja aplicável a sua situação atual:

Eu tenho 20 anos de	idade ou mais	e sou capaz de a	ssinar contrato em meu próprio nome. Eu li esta liberação
	-		significado e impacto desta liberação. Eu entendo que eu
	-		esta liberação pela submissão destas dúvidas por escrito
	ie o fato de nã	o o fazer será int	terpretado como um livre e consciente aceite dos termos
desta liberação.			
e eu entendo completamente o cor qualquer dúvida específica relacion	nteúdo significa nada a esta libo	do e impacto des eração pela subn	eada abaixo. Eu li esta liberação antes de assinar abaixo, sta liberação. Eu entendo que eu sou livre para direcionar nissão destas dúvidas por escrito antes de assinar, e eu e e consciente aceite dos termos desta liberação.
Eu sou pai ou mãe o	u tutor(a) legal	da criança nome	ada abaixo. Eu <u>não</u> desejo ter fotos impressas ou exibidas
tiradas em atividades comunitárias minha filha das fotos tiradas nas at	ou de diversão ividades das Fi	sempre que pos lhas de Jó, eu en	de todas as fotos das Filhas de Jó, fotos em grupo e fotos sível. Apesar das tentativas que serão feitas para remover tendo completamente que as Filhas de Jó Internacional e tos individuais ou outros membros da Ordem.
Data:	Bethel no	Local:	
			(Cidade/Estado/Província)
Nome (em letra de forma):			
Endereço:			
Linder ego:		(Rua/Cidade/Es	tado/País/CEP)
Assinatura:			
Accimplisme do mai meão ou tratarido	logalı		
Assinatura do pai, mãe ou tutor(a)	iegali		or que 20 anos de idade)

Uma cópia deste formulário deve ser mantida nos arquivos permanentes do Bethel e uma cópia enviada para: Grande Conselho Guardião.

Email: grandeconselhoguardiaosp@gmail



GRANDE CONSELHO GUARDIÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO DAS FILHAS DE JÓ INTERNACIONAL



Formulario 131 GCGSP (revisado em setembro de 2015)