

Solicitação para Associação por Afiliação

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

À Honorável Rainha, Oficiais e Membros do Bethel N° _____ de _____
(Local)

Respeitosamente solicito associação por afiliação. Tornei-me membro das Filhas de Jó Internacional no Bethel N° _____
_____ localizado em _____ em _____
_____ e tive Licença concedida em _____.
(Data) (Data)

(Se a Solicitante era membro de Bethel extinto): Esclareço que era membro regular do Bethel N° _____, localizado em _____
_____ até sua Carta Constitutiva ser revogada, que minhas taxas estavam pagas até a data
da revogação conforme comprovado em meus recibos em anexo; que desejo me afiliar a este Bethel e, se aceita, solicito que
arquivem meu cartão de recibos e me permitam assinar o Livro de Registro Permanente deste Bethel.

Nome: _____ Idade: _____

Em minha solicitação original declarei elegibilidade para associação nas Filhas de Jó Internacional porque sou _____
de _____, Membro de Maioridade do Bethel N° _____ de _____
_____, ou _____, Mestre Maçon na _____
(Local)

_____ que esteve regular até sua morte, ou então parente de sua esposa ou viúva.
(Nome, N° e Local da Loja)

Depois de diligente e exaustiva procura, não pôde ser verificado parentesco Maçônico para minha Solicitação. Sou
apadrinhada por _____, Membro de Maioridade do Bethel N° _____ e _____,
Mestre Maçon na _____ (Nome, N° e Local da Loja)

Assinatura de quem me recomenda: _____

A taxa de Afiliação de R\$ _____ acompanha esta solicitação.

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP: _____

Telefone N°: _____ E-mail: _____

Local e data de nascimento: _____

Estudo no(a): _____

Nome completo do Pai: _____

Endereço (se for diferente da Solicitante) _____

Nome completo da Mãe: _____

Endereço (se for diferente da Solicitante) _____

(Assinatura da Solicitante) (Data)

Aprovo e consinto o preenchimento e leitura desta solicitação, sujeita às leis, regras e regulamentos das Filhas de Jó Internacional.

(Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável Legal) (Data)



Filhas de Jó Internacional Formulário de Liberação de Mídia para Filha

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

Eu, por meio deste, renuncio a qualquer direito de inspecionar ou aprovar as fotografias, vídeos, ou matéria eletrônica ou digital impressa 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 ainda a quaisquer direitos autorais ou outras compensações decorrentes ou relacionadas ao uso de fotografias, vídeos ou matéria eletrônica ou digital impressa.

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 ou vídeos, 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 à sua situação atual:

_____ Eu tenho 18 anos de idade ou mais e sou capaz de assinar contrato em meu próprio nome. Eu li esta liberação antes de assinar abaixo, e entendo completamente o conteúdo, significado e impacto desta liberação. Eu entendo que sou livre para direcionar qualquer dúvida específica relacionada a esta liberação pela submissão destas dúvidas, por escrito, antes de assinar, e concordo que o fato de não o fazer será interpretado como um livre e consciente aceite dos termos desta liberação.

_____ Eu sou pai ou mãe ou tutor(a) legal da criança nomeada abaixo. Eu li esta liberação antes de assinar abaixo, e entendo completamente o conteúdo significado e impacto desta liberação. Eu entendo que eu sou livre para direcionar qualquer dúvida específica relacionada a esta liberação pela submissão destas dúvidas, por escrito, antes de assinar, e concordo que o fato de não o fazer será interpretado como um livre e consciente aceite dos termos desta liberação.

_____ Eu sou pai ou mãe ou tutor(a) legal da criança nomeada abaixo. Eu **não** desejo ter quaisquer fotos e/ou vídeos impressos ou exibidos da minha filha e respeitosamente solicito que ela seja mantida fora de todas as fotos e/ou fotos em grupos das Filhas de Jó, fotos tiradas e/ou vídeos feitos em atividades comunitárias ou de diversão sempre que possível. Apesar das tentativas que serão feitas para remover minha filha das fotos tiradas e/ou vídeos feitos nas atividades das Filhas de Jó, entendo completamente que as Filhas de Jó Internacional e suas subordinadas não são responsáveis por fotos tiradas e/ou vídeos feitos por adultos individuais ou outros membros da Ordem.

Data: _____ Bethel No. _____ Local: _____
(Cidade/Estado/Província)

Nome (em letra de forma): _____

Endereço: _____
(Rua) (Cidade) (Estado/Província) (CEP)

Assinatura: _____

Assinatura do pai, mãe ou tutor(a) legal: _____
(se menor que 18 anos de idade)

Uma cópia deste formulário deve ser mantido nos arquivos permanentes do Bethel e uma cópia enviada para:

Job's Daughters International
233 W. Sixth Street
Papillion, NE 68046-2210

Fone: 402-592-7987
Fax: 402-592-2177
Email: sgc@iojd.org