



FILHAS DE JÓ® INTERNACIONAL

Bethel Nº. _____

Data _____

Endereço do Bethel _____

Querida _____

Informamos que você foi eleita para associação no Bethel Nº. _____ e você é solicitada a comparecer à Cerimônia de Associação às _____ horas, em _____ no endereço acima.

Data

Se você não puder comparecer na data acima, por favor, notifique a Guardiã do Bethel imediatamente.

As taxas são R\$ _____ por ano. Suas taxas para o restante do ano são R\$ _____ e são pagas no momento da sua admissão como membro.

Seus pais, guardiões, avós, e outros adultos elegíveis estão cordialmente convidados para comparecer à sua Cerimônia de Associação.

Guardiã do Bethel

Endereço

Telefone

Guardiã Secretária

Telefone

Formulário 133 - Revisado 08-2025



FILHAS DE JÓ® INTERNACIONAL

Bethel Nº. _____

Data _____

Endereço do Bethel _____

Querida _____

Informamos que você foi eleita para associação no Bethel Nº. _____ e você é solicitada a comparecer à Cerimônia de Associação às _____ horas, em _____ no endereço acima.

Data

Se você não puder comparecer na data acima, por favor, notifique a Guardiã do Bethel imediatamente.

As taxas são R\$ _____ por ano. Suas taxas para o restante do ano são R\$ _____ e são pagas no momento da sua admissão como membro.

Seus pais, guardiões, avós, e outros adultos elegíveis estão cordialmente convidados para comparecer à sua Cerimônia de Associação.

Guardiã do Bethel

Endereço

Telefone

Guardiã Secretária

Telefone

Formulário 133 – Revisado 08-2025



FILHAS DE JÓ® INTERNACIONAL

Bethel Nº. _____

Data _____

Endereço do Bethel _____

Querida _____

Informamos que você foi eleita para associação no Bethel Nº. _____ e você é solicitada a comparecer à Cerimônia de Associação às _____ horas, em _____ no endereço acima.

Data

Se você não puder comparecer na data acima, por favor, notifique a Guardiã do Bethel imediatamente.

As taxas são R\$ _____ por ano. Suas taxas para o restante do ano são R\$ _____ e são pagas no momento da sua admissão como membro.

Seus pais, guardiões, avós, e outros adultos elegíveis estão cordialmente convidados para comparecer à sua Cerimônia de Associação.

Guardiã do Bethel

Endereço

Telefone

Guardiã Secretária

Telefone

Formulário 133 - Revisado 08-2025



FILHAS DE JÓ® INTERNACIONAL

Bethel Nº. _____

Data _____

Endereço do Bethel _____

Querida _____

Informamos que você foi eleita para associação no Bethel Nº. _____ e você é solicitada a comparecer à Cerimônia de Associação às _____ horas, em _____ no endereço acima.

Data

Se você não puder comparecer na data acima, por favor, notifique a Guardiã do Bethel imediatamente.

As taxas são R\$ _____ por ano. Suas taxas para o restante do ano são R\$ _____ e são pagas no momento da sua admissão como membro.

Seus pais, guardiões, avós, e outros adultos elegíveis estão cordialmente convidados para comparecer à sua Cerimônia de Associação.

Guardiã do Bethel

Endereço

Telefone

Guardiã Secretária

Telefone

Formulário 133 - Revisado 08-2025



FILHAS DE JÓ® INTERNATIONAL

Bethel N°. _____

Data _____

Endereço do Bethel _____

Querida _____

Informamos que você foi eleita para associação no Bethel N°. _____ e você é solicitada a comparecer à Cerimônia de Associação às _____ horas, em _____ no endereço acima.

Data

Se você não puder comparecer na data acima, por favor, notifique a Guardiã do Bethel imediatamente.

As taxas são R\$ _____ por ano. Suas taxas para o restante do ano são R\$ _____ e são pagas no momento da sua admissão como membro.

Seus pais, guardiões, avós, e outros adultos elegíveis estão cordialmente convidados para comparecer à sua Cerimônia de Associação.

Guardiã do Bethel

Endereço

Telefone

Guardiã Secretária

Telefone