



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 Honrável Rainha, Oficiais e Membros do Bethel N° _____ de _____ Local _____

Eu respeitosamente solicito associação por filiação. Eu tornei-me um membro das Filhas de Jó Internacional no Bethel No. _____ localizado em _____ em _____ e tive Licença concedida em _____ .
(Data) (Data)

(Se a requerente era membro de um Bethel extinto): Eu esclareço que era um membro regular do Bethel N° _____, localizado em _____ até sua Carta ser revogada; que minhas taxas estavam pagas até a data de revogação como mostrado em meus recibos em anexo; que desejo me filiar 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 petição original eu declarei elegibilidade para associação nas Filhas de Jó Internacional porque sou, _____ de _____, um Membro de Maioridade do Bethel No. _____ de _____; ou _____, um Mestre Maçom da _____ (Local) _____ que esteve regular até sua morte, ou assim relacionada à sua esposa ou viúva. (Nome e n.º da Loja e Local)

Depois de diligente e exaustiva procura, não pôde ser verificado parentesco Maçônico para minha Petição. Eu sou apadrinhada por _____, um Membro de Maioridade do Bethel No. _____ e _____ um Mestre Maçom na _____ (Nome e n.º da Loja e Local)

Assinatura de quem me recomenda _____

A taxa de Filiação de R\$ _____ acompanha esta petição.

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Local e data de nascimento: _____

Eu estudo no/a : _____

Nome completo do Pai : _____

Endereço (se diferente da requerente): _____

Nome completo da Mãe: _____

Endereço (se diferente da requerente): _____

(Assinatura da Requerente)

(Data)

Eu aprovo e consinto o preenchimento e leitura desta petição, sujeita às leis, regras e regulamentos das Filhas de Jó Internacional.

(Assinatura do Pai/Mae ou Responsável)

(Data)



Filhas de Jó Internacional 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 assinar contrato em meu próprio nome. Eu li esta liberação antes de assinar abaixo, e eu 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 eu 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 eu 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 eu 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 fotos impressas ou exibidas da minha filha e respeitosamente solicito que ela seja mantida fora de todas as fotos das Filhas de Jó, fotos em grupo e fotos tiradas em atividades comunitárias ou de diversão sempre que possível. Apesar das tentativas que serão feitas para remover minha filha das fotos tiradas nas atividades das Filhas de Jó, eu entendo completamente que as Filhas de Jó Internacional e suas subordinadas não são responsáveis por fotos tiradas 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 responsável: _____
(se menor que 20 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