

<b>1</b>	NOM _____ PRÉNOM _____ INITIALES _____ TITRE _____				<b>NUMÉRO DE MEMBRE</b>	
	RUE / VILLE / VILLAGE / MUNICIPALITÉ / ÉTAT / PROVINCE / PAYS _____					CODE POSTAL _____
	TÉLÉPHONE _____		DATE DE NAISSANCE _____	ÉTAT MATRIMONIAL _____	DATE DU 1 <sup>ER</sup> DEGRÉ _____	NO. DE CONSEIL _____
<b>2</b>	CITOYENNETÉ _____		DE NAISSANCE OU NATURALISATION _____		LES DERNIERS PAPIERS ONT-ILS ÉTÉ REÇUS? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	SI VOUS AVEZ DÉJÀ ÉTÉ INITIÉ AU 4 <sup>E</sup> DEGRÉ					
<b>3</b>	DATE D'INITIATION _____	DATE DE TERMINAISON _____	NO. D'ASSEMBLÉE _____	VILLE _____	ÉTAT/PROVINCE _____	
	RAISON DE LA TERMINAISON _____			<input type="checkbox"/> NOUVELLE ASSEMBLÉE	NO. D'ASSEMBLÉE _____	VILLE / ÉTAT / PROVINCE _____
	PAROISSE _____			<input type="checkbox"/> ASSEMBLÉE EXISTANTE	NO. D'ASSEMBLÉE _____	VILLE / ÉTAT / PROVINCE _____
<b>4</b>	JE DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE QUE JE SUIS CATHOLIQUE PRATIQUANT ET QUE LES INFORMATIONS FOURNIES SUR CE FORMULAIRE SONT VALIDES ET EXACTES.					<b>7</b>
	SIGNATURE DU CANDIDAT _____		DATE _____		NO. DU CONSEIL _____	
	SIGNATURE DU PROPOSANT _____		DATE _____		ENDROIT _____	
	NO DE MEMBRE DU PROPOSANT _____		NO L'ASSEMBLÉE _____		SIGNATURE DU SECRÉTAIRE FINANCIER _____	
<b>5</b>	SIGNATURE DU FIDÈLE NAVIGATEUR _____				DATE _____	
	SIGNATURE DU FIDÈLE CONTRÔLEUR _____				DATE _____	
	SIGNATURE DU MAÎTRE (OBLIGATOIRE) POUR LES NOUVEAUX MEMBRES _____				DATE _____	
JE CERTIFIE QUE LE CANDIDAT EST MEMBRE EN RÈGLE DU CONSEIL :						<b>8</b>
REÇU DE COTISATION DE \$ _____		DATE _____		APPLICANT _____		
INITIÉ À _____		DATE _____		DATE _____		