

ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES

CB 1



**FORMULE D'APPLICATION POUR LE QUATRIÈME DEGRÉ
CHEVALIERS DE COLOMB**
UNE SOCIÉTÉ D'HOMMES CATHOLIQUES

PRINTED
IN
U.S.A.

4F 7/11

1	NOM		PRÉNOM		INITIALES		GRADE OU TITRE	
	RUE		VILLE		ÉT./PROVINCE		CODE POSTAL/PAYS	
	CODE RÉGIONAL - NO. TÉLÉPHONE		DATE DE NAISSANCE		ÉTAT MARITAL		DATE DU 1er DEGRÉ	
2	CITOYENNETÉ		DE NAISSANCE OU NATURALISATION		SI PAR NATURALISATION LES DERNIERS PAPIERS ONT-ILS ÉTÉ REÇUS?		OUI	NON
	SI VOUS AVEZ DÉJÀ ÉTÉ INITIÉ AU QUATRIÈME DEGRÉ, INDIQUEZ: INITIATION TERMINAISON NUMÉRO DE L'ASSEMBLÉE VILLE ÉT./PROVINCE							
3	DATE							
	RAISON DE TERMINAISON							
4	PAROISSE		NOUVEAU OU ACTUEL		NUMÉRO		VILLE	
	JE DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE QUE LES DÉCLARATIONS SUSMENTIONNÉES SONT VRAIES ET EXACTES ET QUE JE SUIS UN CATHOLIQUE PRATIQUANT EN COMMUNION AVEC LE SAINT-SIÈGE.		ANCIEN				ÉT./PROVINCE	
	SIGNATURE DU CANDIDAT		DATE					
SIGNATURE DU PROPOSEUR		ASSEMBLÉE						
JE CERTIFIE QUE LE CANDIDAT EST UN MEMBRE EN RÈGLE DU TROISIÈME DEGRÉ DU								
		CONSEIL NO.		ENDROIT				
		DATE		SIGNATURE DU SECRÉTAIRE-FINANCIER				
5	FIDÈLE NAVIGATEUR							
	FIDÈLE CONTRÔLEUR							
			DATE					
		DATE						
REÇU COTISATION DE \$ _____ DATE _____								
CANDIDAT INITIÉ À _____ DATE _____								
SIGNATURE DU MAÎTRE (OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX MEMBRES SEULEMENT)								

NUMÉRO
DE MEMBRE

- NOUVEAU MEMBRE
- RÉINSTALLATION
- TRANSFERT
- MEMBRE HONORAIRE
- MEMBRE HONORAIRE À VIE
- CHANGEMENT DE DONNÉES
- RAISON DE SUSPENSION _____
- DÉCÈS _____ mois _____ jour _____ an

6

7

8

Copie Bureau Suprême

ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES

CFB 1



**FORMULE D'APPLICATION POUR LE QUATRIÈME DEGRÉ
CHEVALIERS DE COLOMB**
UNE SOCIÉTÉ D'HOMMES CATHOLIQUES

PRINTED
IN
U.S.A.

4F 7/11

NUMÉRO
DE MEMBRE

- NOUVEAU MEMBRE
- RÉINSTALLATION
- TRANSFERT
- MEMBRE HONORAIRE
- MEMBRE HONORAIRE À VIE
- CHANGEMENT DE DONNÉES
- RAISON DE SUSPENSION _____
- DÉCÈS _____ mois _____ jour _____ an

6

1	NOM		PRÉNOM		INITIALES		GRADE OU TITRE		
	RUE			VILLE		ÉT./PROVINCE		CODE POSTAL/PAYS	
	CODE RÉGIONAL - NO. TÉLÉPHONE		DATE DE NAISSANCE		ÉTAT MARITAL	DATE DU 1er DEGRÉ		CONSEIL NO.	

2	CITOYENNETÉ		DE NAISSANCE OU NATURALISATION		SI PAR NATURALISATION LES DERNIERS PAPIERS ONT-ILS ÉTÉ REÇUS?		OUI	NON
----------	-------------	--	--------------------------------	--	---	--	-----	-----

3	SI VOUS AVEZ DÉJÀ ÉTÉ INITIÉ AU QUATRIÈME DEGRÉ, INDIQUEZ:							
	INITIATION		TERMINAISON		NUMÉRO DE L'ASSEMBLÉE		VILLE	ÉT./PROVINCE
DATE								

4	RAISON DE TERMINAISON	
	PAROISSE	
	JE DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE QUE LES DÉCLARATIONS SUSMENTIONNÉES SONT VRAIES ET EXACTES ET QUE JE SUIS UN CATHOLIQUE PRATIQUANT EN COMMUNION AVEC LE SAINT-SIÈGE.	

ASSEMBÉE	NUMÉRO	VILLE	ÉT./PROVINCE
NOUVEAU OU ACTUEL			
ANCIEN			

5	SIGNATURE DU CANDIDAT		DATE		7			
	SIGNATURE DU PROPOSEUR		ASSEMBLÉE					
	JE CERTIFIE QUE LE CANDIDAT EST UN MEMBRE EN RÈGLE DU TROISIÈME DEGRÉ DU				8			
	CONSEIL NO.		ENDROIT					
DATE		SIGNATURE DU SECRÉTAIRE-FINANCIER						

5	FIDÈLE NAVIGATEUR _____		DATE _____	
	FIDÈLE CONTRÔLEUR _____		DATE _____	

REÇU COTISATION DE \$ _____		DATE _____	
CANDIDAT INITIÉ À _____		DATE _____	
SIGNATURE DU MAÎTRE (OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX MEMBRES SEULEMENT)			

Copie Maître

ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES

CFB 1



**FORMULE D'APPLICATION POUR LE QUATRIÈME DEGRÉ
CHEVALIERS DE COLOMB**
UNE SOCIÉTÉ D'HOMMES CATHOLIQUES

PRINTED
IN
U.S.A.

4F 7/11

1	NOM		PRÉNOM		INITIALES		GRADE OU TITRE						
	RUE		VILLE		ÉT./PROVINCE		CODE POSTAL/PAYS						
	CODE RÉGIONAL - NO. TÉLÉPHONE		DATE DE NAISSANCE		ÉTAT MARITAL		DATE DU 1er DEGRÉ		CONSEIL NO.				
2	CITOYENNETÉ		DE NAISSANCE OU NATURALISATION		SI PAR NATURALISATION LES DERNIERS PAPIERS ONT-ILS ÉTÉ REÇUS?		OUI	NON					
	SI VOUS AVEZ DÉJÀ ÉTÉ INITIÉ AU QUATRIÈME DEGRÉ, INDIQUEZ: INITIATION TERMINAISON NUMÉRO DE L'ASSEMBLÉE VILLE ÉT./PROVINCE DATE _____												
3	RAISON DE TERMINAISON		ASSEMBÉE		NUMÉRO		VILLE		ÉT./PROVINCE				
	PAROISSE		NOUVEAU OU ACTUEL										
4	JE DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE QUE LES DÉCLARATIONS SUSMENTIONNÉES SONT VRAIES ET EXACTES ET QUE JE SUIS UN CATHOLIQUE PRATIQUANT EN COMMUNION AVEC LE SAINT-SIÈGE.												
	SIGNATURE DU CANDIDAT		DATE		JE CERTIFIE QUE LE CANDIDAT EST UN MEMBRE EN RÈGLE DU TROISIÈME DEGRÉ DU _____ CONSEIL NO. _____ ENDROIT _____ _____ DATE _____ SIGNATURE DU SECRÉTAIRE-FINANCIER _____								
5	FIDÈLE NAVIGATEUR _____		DATE _____		REÇU COTISATION DE \$ _____ DATE _____ CANDIDAT INITIÉ À _____ DATE _____ _____ SIGNATURE DU MAÎTRE (OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX MEMBRES SEULEMENT)								
	FIDÈLE CONTRÔLEUR _____		DATE _____										

NUMÉRO DE MEMBRE

- NOUVEAU MEMBRE
- RÉINSTALLATION
- TRANSFERT
- MEMBRE HONORAIRE
- MEMBRE HONORAIRE À VIE
- CHANGEMENT DE DONNÉES
- RAISON DE SUSPENSION _____
- DÉCÈS _____
 mois jour an

6

7

8

Copie Secrétaire Financier

ÉCRIVEZ EN MAJUSCULES

CF 1



**FORMULE D'APPLICATION POUR LE QUATRIÈME DEGRÉ
CHEVALIERS DE COLOMB**
UNE SOCIÉTÉ D'HOMMES CATHOLIQUES

PRINTED
IN
U.S.A.

4F 7/11

1	NOM		PRÉNOM		INITIALES		GRADE OU TITRE		
	RUE		VILLE		ÉT./PROVINCE		CODE POSTAL/PAYS		
	CODE RÉGIONAL - NO. TÉLÉPHONE		DATE DE NAISSANCE		ÉTAT MARITAL		DATE DU 1er DEGRÉ		CONSEIL NO.
2	CITOYENNETÉ		DE NAISSANCE OU NATURALISATION		SI PAR NATURALISATION LES DERNIERS PAPIERS ONT-ILS ÉTÉ REÇUS?		OUI	NON	
3	SI VOUS AVEZ DÉJÀ ÉTÉ INITIÉ AU QUATRIÈME DEGRÉ, INDIQUEZ:								
	DATE		INITIATION		TERMINAISON		NUMÉRO DE L'ASSEMBLÉE		VILLE
4	RAISON DE TERMINAISON		ASSEMBÉE		NUMÉRO		VILLE		ÉT./PROVINCE
	PAROISSE		NOUVEAU OU ACTUEL		ANCIEN				
JE DÉCLARE PAR LA PRÉSENTE QUE LES DÉCLARATIONS SUSMENTIONNÉES SONT VRAIES ET EXACTES ET QUE JE SUIS UN CATHOLIQUE PRATIQUANT EN COMMUNION AVEC LE SAINT-SIÈGE.		<p align="center">JE CERTIFIE QUE LE CANDIDAT EST UN MEMBRE EN RÈGLE DU TROISIÈME DEGRÉ DU</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">CONSEIL NO. _____ ENDROIT _____</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">DATE _____ SIGNATURE DU SECRÉTAIRE-FINANCIER _____</p>							
5	FIDÈLE NAVIGATEUR _____		DATE _____		REÇU COTISATION DE \$ _____		DATE _____		
	FIDÈLE CONTRÔLEUR _____		DATE _____		CANDIDAT INITIÉ À _____		DATE _____		
		<p align="center">_____</p> <p align="center">SIGNATURE DU MAÎTRE (OBLIGATOIRE POUR LES NOUVEAUX MEMBRES SEULEMENT)</p>							

NUMÉRO
DE MEMBRE

- NOUVEAU MEMBRE
- RÉINSTALLATION
- TRANSFERT
- MEMBRE HONORAIRE
- MEMBRE HONORAIRE À VIE
- CHANGEMENT DE DONNÉES
- RAISON DE SUSPENSION _____
- DÉCÈS _____ mois _____ jour _____ an

6

7

8

Copie Assemblée