

## ASSOCIAÇÃO ALUMNI DAS FILHAS DE JÓ BAHIA

## Petição para Associação

Dados Pessoais
Nome Completo:
Data de nascimento:/
E-mail: Telefone: ( )
Endereço Completo:
Informações Complementares
Bethel:
Data de Iniciação:/_/Bethel:
Data da Maioridade:// Bethel:
Cargos que ocupou no Conselho Guardião do Bethel (Colocar cargo, o ano, o nome do Bethel com número e localização):
BAHIA \
Outros títulos das Filhas de Jó Internacional (Colocar cargo, o ano, o nome do Bethel com número e localização):

Atividades e interesses além das Filhas de Jó Internacional:
Fui indicado(a) por:,
do Bethel nº, da cidade de,
que já é um membro da Associação Alumni das Filhas de Jó da Bahia.
,_/_/
(Local) (Data)
Assinatura

## Conta para Depósito da taxa de R\$35,00:

Banco do Brasil Titular: Associação das Filhas de Jó do Estado da Bahia Conta corrente: 10.420-5 Agência: 4.496-2 CNPJ: 23.713.146/0001-80

O comprovante de pagamento da taxa de R\$35,00 deve ser enviado juntamente com esse formulário para o e-mail: alumnifdjba@gmail.com