

**Hôpitaux
Shriners
Pour
Enfants**

LES SHRINERS D'AMÉRIQUE DU NORD...

Sont une fraternité internationale qui s'est développée à partir de la Franc-maçonnerie il y a plus d'un siècle. De part son histoire et ses traditions, la fraternité est dédiée au plaisir, à la compagnie et aux principes maçonniques d'amour fraternel, d'entraide et de vérité. Le cœur et l'âme des Shriners d'Amérique du nord sont les hôpitaux Shriners pour enfants, un réseau international de 22 hôpitaux qui fournissent gratuitement des soins pédiatriques spécialisés.

Dans les hôpitaux Shriners pour enfants, les soins pédiatriques spécialisés sont combinés à la recherche innovatrice et à des programmes d'enseignement qui ont un objectif... d'améliorer la vie des enfants.

Pour plus d'information au sujet des Shriners d'Amérique du Nord et des hôpitaux Shriners pour enfants, consultez www.shrinershq.org .

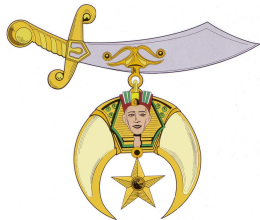
SHRINESAVERS

L'APPARTENANCE A SES PRIVILÈGES...

ShrineSavers est un programme d'avantages aux membres qui focuse sur l'achat au détail, les soins de santé et les voyages. Il offre un large éventail d'escomptes aux Shriners incluant un programme d'escompte sur les prescriptions et des escomptes sur la location de condominiums. Plusieurs des offres de cet excitant programme ShrineSavers ne sont pas disponibles nulle part ailleurs.

L'information sur tous ces programmes peut être obtenue en consultant www.shrinesavers.com ou en appelant sans frais au **877-565-6400**.

Retournez votre application complétée au temple ou au signataire de la ligne du haut à l'adresse suivante:



**SHRINERS D'AMÉRIQUE DU NORD
REQUÊTE POUR INITIATION D'ADHÉSION**

Coût: \$ _____

Payé: \$ _____
Comptant/chèque/carte de crédit

Date (s) du cérémonial: _____

Au Potentate, Officiers et Nobles de _____ Shriners, situé dans l'Oasis de _____:

Je, soussigné, déclare par la présente que je suis un maître maçon en règle de la loge _____, # _____, sise à _____, _____, laquelle est une loge reconnue par ou amie avec la Conférence des Grands Maîtres d'Amérique du nord. De plus, je demeure à mon adresse courante depuis au moins six mois, tel que requis par les ordonnances du Conseil impérial. Je prie respectueusement que je puisse être fait un Noble du Shrine mystique et devenir un membre de votre temple. Si je suis trouvé digne et que ma requête est exaucée, je promets de me conformer aux articles d'incorporation et aux ordonnances du Conseil impérial ainsi qu'aux ordonnances et Cérémonies de votre temple.

Lieu de naissance: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Avez-vous jamais été dans le DeMolay? Oui ____ Non ____

Si oui, le nom du chapitre: _____

Sa localisation: _____

Emploi: _____

Avez-vous déjà fait application pour joindre un quelque temple de l'Ordre?

Oui ____ Non ____

Si oui, quelle localisation? _____

Quand? _____

Résidence: _____

(numéro civique, nom de rue)

_____, _____, _____, _____
(Ville) (Code postal) (Province/état) (Pays)

Nom de votre conjointe: _____

Adresse courriel: _____

Téléphone à la résidence: (____) _____ - _____

Téléphone au bureau: (____) _____ - _____

Téléphone cellulaire: (____) _____ - _____

(Inscrivez votre nom au complet en lettres moulées – les initiales ne suffisent pas)

_____ Le ____ / ____ / ____

Recommandé et référé sur l'honneur de:

_____ (____) _____ - _____
(Nom du Noble en lettres moulées) (Téléphone)

_____ (____) _____ - _____
(Nom du Noble en lettres moulées) (Téléphone)