



DEMANDE PARTICULIÈRE D'ADHÉSION SPECIAL APPLICATION FOR MEMBERSHIP SOLICITUD ESPECIAL DE ADHESIÓN PEDIDO ESPECIAL PARA ADESAO

formulaire form
2
formulário formulário

À RETOURNER AU SIEGE DE L'EMI
TO RETURN TO IMS HEADQUARTERS
PARA VOLVER A LA SEDE DE LA AMI
PARA VOLTAR A SEDE DA OIM

3 rue Duguay-Trouin- 75280 Paris Cédex 06- France
emi@entraide-missionnaire.com

DEMANDEUR/APPLICANT/SOLICITANTE/CANDIDATO

Nom de la collectivité religieuse
Name of the religious community
Nombre de la comunidad religiosa
Nome da comunidade religiosa

Adresse/Address
Dirección/Endereço

Code Postal
Postal code
Código postal

Ville
City
Ciudad
Cidade

Pays
Country
País

STATUTS CANONIQUES/CANONICAL STATUTES/ESTATUTOS CANÓNICOS/STATUTOS CANÔNICOS

Un seul choix possible / Only one choice possible / Solo una opción posible / Só é possível uma escolha

- Diocèse / Diocese / Diócesis / Diocese**
 Congrégation / Congregation / Congregación / Congregação
 Association de fidèles / Association of the faithful / Asociación de fieles / Associação de fiéis
 Fraternité sacerdotale / Priestly Fraternity / Fraternidad sacerdotal / Fraternidade Sacerdotal
 Monastère / Monastery / Monasterio / Mosteiro
 Autres*/ Others* / Otros* / Outros*
 * préciser / specify / especificar / especifica
- publique / public / público**
 privée / private / privado
 internationale / international / internacional

AUTORITÉ CANONIQUE/CANONICAL AUTHORITY/AUTORIDAD CANÓNICA/AUTORIDADE CANÔNICA

Civilité Title / Ciudad / Civilidade **Nom de naissance** First name / Nombre / Primeiro nome **Prénom** Last name / Apellido / Último nome

Qualité Function / Título / Função

Téléphone fixe Phone / Teléfono / Telefone **Courriel** Email / Correo electrónico / Email

RESPONSABLE DU GROUPE EMI / HEAD OF IMS GROUP / JEFE DEL GRUPO AMI / CHEFE DO GRUPO OIM

Civilité Title / Ciudad / Civilidade **Nom de naissance** First name / Nombre / Primeiro nome **Prénom** Last name / Apellido / Último nome

Téléphone fixe Phone / Teléfono / Telefone **Courriel** Email / Correo electrónico / Email

Adresse/Address Dirección/Endereço

Code Postal Postal code / Código postal **Ville** City / Ciudad / Cidade **Pays** Country / País

MEMBRES/MEMBERS/MIEMBROS/MEMBROS

Plusieurs choix possibles, préciser leur nombre/Several choices possible, specify their number/Várias opções possíveis, especifique seu número

- Prêtres/Priests/Sacerdotes/Padres** = **Laïcs/Lay/Laicos/Leigos** =
 Pasteurs/Pastors/Pastores = **Enfants/Children/Niños/Crianças** =
 Religieuses Religieux/Nuns Religious/Monjas Religiosas/Freiras Religiosas =

OBJET DE LA DEMANDE/OBJECT OF THE REQUEST/OBJETO DE LA SOLICITUD/OBJETO DO PEDIDO

.....

Date / Dated / Fecha / Datado

--	--	--	--	--	--

Signature de l'Autorité canonique
Signature of Canonical authority
Firma de la Autoridad canónica
Assinatura da Autoridade canônica

AVIS DE LA SECTION/SECTION OPINION/OPINIÓN DE LA SECCIÓN/OPINIÃO DA SEÇÃO

.....

Date / Dated / Fecha / Datado

--	--	--	--	--	--

Signature du/de la responsable de Section
Signature of the Head of Section
Firma del Jefe de Sección
Assinatura do Chefe da Seção