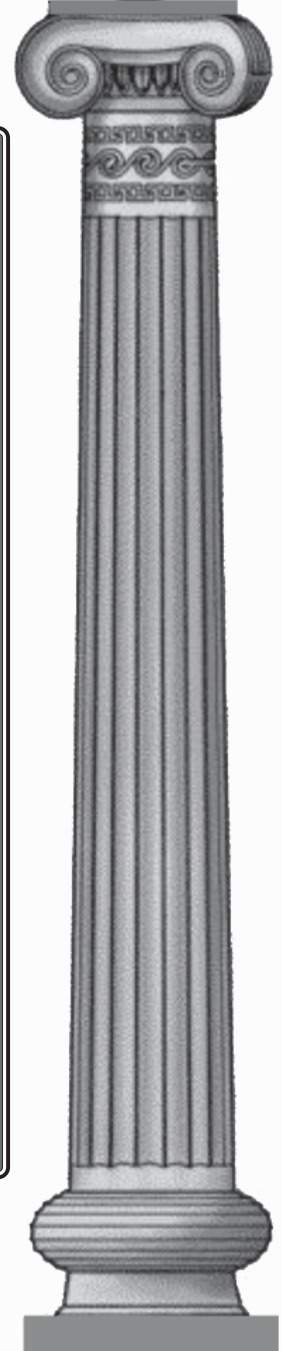
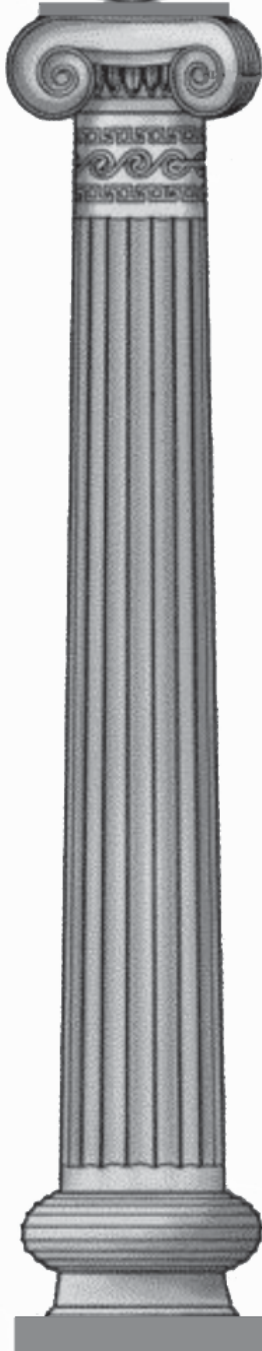


A :: L :: G :: D :: יתשרה G :: A :: D :: U ::



B :: L :: A :: del Fil... Desc... N :: V :: M ::



SOLICITUD DE AFILIACION

La Orden Martinista le invita a presentar su solicitud de admisión como Miembro de la misma, a fin de seguir el camino espiritual para retornar al Reino Perdido, tal y como fue delineado por Louis Claude de Saint Martín, el Filósofo Desconocido, nuestro Venerable Maestro, y que ha sido continuado por los Superiores Desconocidos de nuestra Orden.

DATOS DEL SOLICITANTE
(Absolutamente Confidenciales)

Nombre y Apellidos

Dirección Postal

Ciudad Provincia o Estado

País Código Postal

Teléfono E-mail

Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento

Nacionalidad

Sexo Estado Civil

Estudios Realizados

Profesión Actual

Otras asociaciones o Fraternidades a las que pertenezca

.....

¿Cree en Dios, o en un Ser Supremo?

¿Cree en la libertad física, intelectual y moral de los Seres Humanos?.....

¿Por qué quiere ser Martinista?

.....

¿Cómo conoció la Orden Martinista?.....

.....

PROMESA MARTINISTA

Yo, el abajo firmante, si soy admitido como Miembro de la Orden Martinista, solemnemente prometo y juro nunca revelar el nombre de mi Iniciador, ni ninguna ceremonia privada, ningún rito, símbolo, palabra de pase, ni ninguno de los Misterios de la Orden Martinista a nadie que no sea reconocido por mi, tras un examen atento de su Credencial Martinista, como un miembro de la Orden. Así mismo prometo y juro cumplir fielmente las normas de la Orden Martinista y esforzarme en aprovecharlas para Mayor Gloria de Dios y de mis semejantes. Empeño mi palabra de honor en esta obligación y pongo voluntariamente mi firma a dicha promesa.

En a día Firma

ANOTACIONES DEL COMITE DE AFILIACION

Recibida el

Aprobada Denegada



Envíe su solicitud por E-Mail a:

administracion@martinismo.org

O si lo desea, puede enviar su solicitud por correo postal a:



**Orden Martinista
Apartado Postal 1225
35080, Las Palmas de G.C.
ESPANA**

REQUISITOS NECESARIOS PARA AFILIARSE A LA ORDEN MARTINISTA (LEER MUY ATENTAMENTE)

Es requisito fundamental para afiliarse a la Orden Martinista, y recibir las enseñanzas Martinistas en calidad de Miembro o de Miembro por Delegación cumplir fielmente estos requisitos, que son condición indispensable para afiliarse y mantener la afiliación.

1.- Llevar a cabo la Iniciación del Grado Asociado, en una Logia Martinista, o en el caso de no existir una Logia a menos de 50km de su domicilio, recibir su Iniciación por Delegación de forma telemática, siguiendo las instrucciones que se le darán tanto antes, como durante la Iniciación.

2.- En el caso de no existir una Logia de la Orden Martinista en su localidad, tan pronto se pueda establecer, deberá unirse a la misma, para participar en sus actividades tradicionales y continuar su formación e Iniciaciones en la forma prevista para los miembros de Logia. En caso de no hacerlo así, llegado el momento, se cesaría inmediatamente en la afiliación Martinista.

Solamente aquellos que estén trabajando en una Logia Martinista podrán pasar al Segundo Templo, donde se les darán los Sagrados Cuarto, Quinto, Sexto y Séptimo Grado, cuyos nombres solo son revelados a quienes trabajan en una Logia Martinista.

Todos los rituales, discursos, instrucciones, etc. son propiedad intelectual de la Orden Martinista, y se les envían en forma telemática a los miembros de la Orden como privilegio de su afiliación, debiendo ser eliminados si cesase su afiliación a la misma.

INFORMACION SOBRE CUOTAS

Derechos de Iniciación.....110.- Euros

Cuota mensual.....25.- Euros

Nota.- Las cuotas se revisan anualmente

Si tras ser estudiada, la solicitud de afiliación fuese rechazada, se devolvería el importe de la cuota de afiliación al solicitante, con una explicación sincera de dicha decisión.

1. SELECCIONE LA FORMA EN QUE ABONARÁ SUS DERECHOS DE INSCRIPCIÓN Y CUOTAS

- AUTORIZO AL COBRO DE MIS DERECHOS DE INICIACIÓN Y AL NUMERO DE CUOTAS DESIGNADO POR MÍ EN ESTE MOMENTO. ABONARÉ LAS SIGUIENTES CUOTAS COMUNICANDOME NUEVAMENTE CON LA ORDEN MARTINISTA.

Autorizo en este momento al cobro de:

- Cuota de un mes Cuota de tres meses
 Cuota de un año Otra.....

- AUTORIZO AL COBRO DE MIS DERECHOS DE INICIACIÓN Y AL COBRO TRIMESTRAL DE MIS CUOTAS HASTA NUEVO AVISO CON CARGO A LA SIGUIENTE TARJETA DE CREDITO/DEBITO.

Deseo abonar en este momento mis Derechos de Iniciación y la parte proporcional correspondiente al presente trimestre.

2. RELLENE Y FIRME EL SIGUIENTE FORMULARIO

NOMBRE Y APELLIDOS

DIRECCION

CIUDAD

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

Por la presente autorizo a la **ORDEN MARTINISTA** al cobro de mis **derechos de iniciación y cuotas** de acuerdo a mis preferencias indicadas en la parte superior de esta hoja, con cargo a mi tarjeta de crédito/débito.

VISA

MASTERCARD
4B



AMERICAN
EXPRESS

Caducidad/.....

Caducidad/.....

Firma _____

Fecha _____

Nota.- Las cuotas se revisan anualmente.