

**Gran Heptada de Lengua Española
para las Américas - O.M.T.**

Declaro que soy miembro activo de la Orden Rosacruz, AMORC y que ya he pasado la Monografía Preliminar del Primer Grado de Templo. Deseando afiliarme a la Orden Martinista Tradicional, prometo que al ser aceptado como miembro, me dedicaré fielmente al estudio de las Verdades y la Sabiduría que me será impartido y acataré las disposiciones de la O.M.T. Prometo mantener en secreto todos los asuntos ligados con la Orden Martinista Tradicional que me sean revelados de cualquier manera, así como los símbolos, rituales, manuscritos y otros discursos referentes a sus enseñanzas, comprometiéndome a cumplir con el pago de mis cuotas trimestrales por todo el tiempo que desee continuar afiliado.

(Se requiere que firme)

Fecha _____

Firma _____

(Firma en caso de mancomún)

Fecha	Cuotas:	Firma
INDIVIDUAL: Inscripción	US\$ 5.00	
Cuota Trimestral	US\$ 30.00	
MANCOMÚN: Inscripción del miembro en Mancomún	US\$ 5.00	
Cuota Trimestral (por los dos miembros)	US\$ 40.00	

Cantidad remitida con esta solicitud:

Cuota(s) de Inscripción:	US\$ _____
Cuotas Trimestrales adicionales:	US\$ _____
Total:	US\$ _____

Sírvase hacer su remesa por medio de giro bancario o postal pagadero en los E.U.A. o en México, a la Orden de AMORC GLH. NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO.

Indique la forma de pago:

- Cheque Bancario Giro Postal Número: _____
 Tarjeta de Crédito : Visa Mastercard American Express

Número Completo

Fecha de Vencimiento

Si utiliza American Express, anote los 4 números que aparecen arriba de su nombre _____

Espacio reservado para el Comité de Afiliación

Rec. __ / __ / __ Proc. __ Afil. Individual __ Clave __

Aprob. _____ Afil. Mancomún ____ Clave ____

**Gran Heptada de Lengua Española
para las Américas - O.M.T.**

Declaro que soy miembro activo de la Orden Rosacruz, AMORC y que ya he pasado la Monografía Preliminar del Primer Grado de Templo. Deseando afiliarme a la Orden Martinista Tradicional, prometo que al ser aceptado como miembro, me dedicaré fielmente al estudio de las Verdades y la Sabiduría que me será impartido y acataré las disposiciones de la O.M.T. Prometo mantener en secreto todos los asuntos ligados con la Orden Martinista Tradicional que me sean revelados de cualquier manera, así como los símbolos, rituales, manuscritos y otros discursos referentes a sus enseñanzas, comprometiéndome a cumplir con el pago de mis cuotas trimestrales por todo el tiempo que desee continuar afiliado.

(Se requiere que firme)

Fecha _____

Firma _____

(Firma en caso de mancomún)

Fecha	Cuotas:	Firma
INDIVIDUAL: Inscripción	US\$ 5.00	
Cuota Trimestral	US\$ 30.00	
MANCOMÚN: Inscripción del miembro en Mancomún	US\$ 5.00	
Cuota Trimestral (por los dos miembros)	US\$ 40.00	

Cantidad remitida con esta solicitud:

Cuota(s) de Inscripción:	US\$ _____
Cuotas Trimestrales adicionales:	US\$ _____
Total:	US\$ _____

Sírvase hacer su remesa por medio de giro bancario o postal pagadero en los E.U.A. o en México, a la Orden de AMORC GLH. NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO.

Indique la forma de pago:

- Cheque Bancario Giro Postal Número: _____
 Tarjeta de Crédito : Visa Mastercard American Express

Número Completo

Fecha de Vencimiento

Si utiliza American Express, anote los 4 números que aparecen arriba de su nombre _____

Espacio reservado para el Comité de Afiliación

Rec. __ / __ / __ Proc. __ Afil. Individual __ Clave __

Aprob. _____ Afil. Mancomún ____ Clave ____



Solicitud de Afiliación

La Orden Martinista Tradicional le invita

a afiliarse a la Gran Heptada como Miembro de Oratorio.

Al aceptar esta invitación, usted está solicitando que se le permita compartir los beneficios que ofrece la Orden Martinista Tradicional. Los estudios de los manuscritos le permitirán descubrir las Revelaciones Cósmicas y las Verdades Eternas de la Naturaleza que la Orden ha perpetuado para contribuir a liberar la mente y elevar la conciencia, lo cual representa la herencia legítima de todo ser humano.

(Escriba todas las respuestas en máquina o con letra de imprenta)

No. de Clave de AMORC: _____ Grado en AMORC: _____

Cuotas de AMORC pagadas hasta: _____

Nombre _____
Nombre (s) _____ Apellidos _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ País: _____

Dirección electrónica (e-mail) _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____

(Si su afiliación en AMORC es en mancomún y el miembro mancomunado
desea también afiliarse a la O.M.T., anotar sus datos)

No. de Clave de AMORC: _____ Grado en AMORC: _____

Nombre _____
Nombre (s) _____ Apellidos _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____

Envíe esta solicitud requisitada junto con su remesa a:
Gran Heptada de Lengua Española para las Américas, O.M.T.
Apartado Postal No. 827 Oficina Centro
37000 León, Gto. - MÉXICO

Nota: La Orden se reserva el derecho de admisión del solicitante, a cuyo trámite se aplica la cuota de inscripción que no es reembolsable.



Solicitud de Afiliación

La Orden Martinista Tradicional le invita

a afiliarse a la Gran Heptada como Miembro de Oratorio.

Al aceptar esta invitación, usted está solicitando que se le permita compartir los beneficios que ofrece la Orden Martinista Tradicional. Los estudios de los manuscritos le permitirán descubrir las Revelaciones Cósmicas y las Verdades Eternas de la Naturaleza que la Orden ha perpetuado para contribuir a liberar la mente y elevar la conciencia, lo cual representa la herencia legítima de todo ser humano.

(Escriba todas las respuestas en máquina o con letra de imprenta)

No. de Clave de AMORC: _____ Grado en AMORC: _____

Cuotas de AMORC pagadas hasta: _____

Nombre _____
Nombre (s) _____ Apellidos _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Código Postal: _____ País: _____

Dirección electrónica (e-mail) _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____

(Si su afiliación en AMORC es en mancomún y el miembro mancomunado
desea también afiliarse a la O.M.T., anotar sus datos)

No. de Clave de AMORC: _____ Grado en AMORC: _____

Nombre _____
Nombre (s) _____ Apellidos _____

Lugar de Nacimiento: _____ Fecha: Día ____ Mes ____ Año ____

Envíe esta solicitud requisitada junto con su remesa a:
Gran Heptada de Lengua Española para las Américas, O.M.T.
Apartado Postal No. 827 Oficina Centro
37000 León, Gto. - MÉXICO

Nota: La Orden se reserva el derecho de admisión del solicitante, a cuyo trámite se aplica la cuota de inscripción que no es reembolsable.