

Grand Imperial Conclave for England and Wales and its Divisions and Conclaves Overseas of the Masonic and Military Order of the Red Cross of Constantine, and the Orders of the Holy Sepulchre and of St. John the Evangelist

## MEMBERSHIP APPLICATION FORM

To be Completed by the Candidate for Installation, Joining or Re-joining.

This form must be completed using typescript or block letters and sent within fourteen days of admission of the candidate via the Divisional Recorder to The Grand Recorder, The Registry of the Order, Mark Masons' Hall, 86 St. James's Street, London SW1A 1PL

1. CONCLAVE NAME	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
2. NUMBER	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	3. DIVISION	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4. COMPANION	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <i>(Initials)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>(Surname)</i>	
5. FORENAMES IN FULL	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
6. DECORATIONS AND HONOURS	<input style="width: 100%;" type="text"/>	7. STYLE OR TITLE <i>(e.g. Mr, Sir, Brigadier)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
8. ADDRESS	(i) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(ii) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(iii) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(iv) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	(v) <input style="width: 100%;" type="text"/>		
9. DATE OF BIRTH	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	(vi) POSTCODE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
10. TELEPHONE	HOME <input style="width: 100%;" type="text"/>	WORK	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	MOBILE <input style="width: 100%;" type="text"/>	FAX	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	E-MAIL	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
11. RAISED IN CRAFT LODGE No.	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	ON	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
	CONSTITUTION <i>(if not English)</i>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
12. EXALTED IN ROYAL ARCH CHAPTER No.	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	ON	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
	CONSTITUTION <i>(if not English)</i>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>JOINING / RE-JOINING MEMBERS</b>			
	13. MMH MEMBERSHIP NUMBER	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<i>(if known)</i>
14. MOTHER R.C.C. CONCLAVE No.	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	NAME <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	CONSTITUTION <i>(if not English)</i>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
DATE OF INSTALLATION	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	DATE OF LEAVING <i>(if applicable)</i>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
	REASON FOR LEAVING Resigned, Honorary Member, Sentinel, Ceased, Excluded, Warrant forfeited		<input style="width: 100%;" type="text"/>
15. SOVEREIGN OF R.C.C. CONCLAVE No.	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	DATE OF ENTHRONEMENT	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
16. PRESENT DIVISIONAL RANK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
17. PRESENT GRAND RANK	<input style="width: 100%;" type="text"/>		DATE <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
<b>PLEASE GIVE DETAILS OF ALL THE R.C.C. CONCLAVES OF WHICH YOU ARE OR HAVE BEEN A MEMBER OVERLEAF</b>			
18. SIGNATURE OF CANDIDATE	<input style="width: 100%;" type="text"/>	I solemnly and sincerely declare that I profess the Christian Trinitarian faith.	
19. SIGNATURE OF PROPOSER	<input style="width: 100%;" type="text"/>	20. SIGNATURE OF SECONDER	<input style="width: 100%;" type="text"/>
21. THE CANDIDATE WAS INSTALLED/JOINED/RE-JOINED ON	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
I hereby certify that the above is a correct record			
22. NAME OF RECORDER <i>(Initials &amp; Surname)</i>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
23. SIGNATURE OF RECORDER	<input style="width: 100%;" type="text"/>		DATED <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
24. Enclosed is the Registration Fee of £ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> REGF06 + VAT of £ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> VATOUTPUT A Total Fee of £ <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> GFDAR			

Data Protection Act 1998 I, the above signed, hereby consent to the processing of personal data and information supplied on this form by the CONCLAVE, DIVISION and GRAND IMPERIAL CONCLAVE

## CANDIDATE'S MEMBERSHIP DETAILS WITHIN THE ORDER

Please give the numbers of all the Conclave of which you are or have been a member together with the year of admission and if applicable the date of Installation and / or the date of leaving.

CONCLAVE No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CONCLAVE No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CONCLAVE No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CONCLAVE No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CONCLAVE No.	*	DATE ADMITTED	**	DATE OF LEAVING	DATE OF INSTALLATION	CONSTITUTION
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

\* Admitted, Joined or Founder

\*\* REASON FOR LEAVING:- Resigned, Honorary Member, Sentinel, Ceased, Excluded, Warrant forfeited

Any Additional Comments