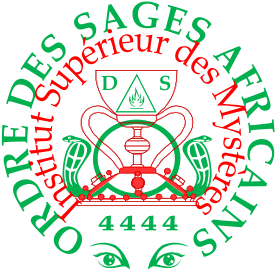
**ORDRE DES SAGES AFRICAINS (O.S.A.)**

**FORMULAIRE D’AFFILIATION**

**Si nécessaire, vous pouvez recopier les numéros des questions sur une feuille à part, pour plus d’espace**

1. Nom(s) :
2. Prénom(s) :
3. Date et Lieu de naissance :
4. Pays et ville de résidence actuels :
5. Nationalité d’origine :
6. Nationalité actuelle :
7. État civil :
8. Avez-vous des enfants ? Si OUI, combien ? :
9. Etudes faites et Diplôme(s) obtenu(s) :
10. Profession :
11. Religion d’origine :
12. Religion actuelle :
13. Votre numéro de téléphone privé avec whatsapp, signal, telegram (**OBLIGATOIRE**) :
14. Votre e-mail en **MAJUSCULES** :
15. Votre conjoint(e) est-il (elle) au courant de votre démarche ? :
16. Comment avez-vous eu connaissance de notre Ordre ? :
17. Avez-vous déjà pratiqué la Magie ? Si OUI, parlez-en brièvement :
18. Êtes-vous ou avez-vous été membre d’une ou plusieurs écoles ésotériques et/ou magiques ? Si OUI, laquelle ou lesquelles ? Précisez aussi le degré atteint dans chaque école :
19. Avez-vous déjà eu une ou plusieurs expériences mystiques ou spirituelles ? Si OUI, parlez-en brièvement :
20. Croyez-vous en Dieu ? :
21. Croyez-vous au Diable ? :
22. Quelle est votre compréhension du Bien et du Mal ? :
23. Pensez-vous qu’il y a une « vie » après la mort ? Justifiez brièvement :
24. Quel sens donnez-vous aux mots « âme », « esprit », « plan de conscience », « corps psychique » ? :
25. Pouvez-vous dire, si cela est possible, le but spirituel de votre vie ? :
26. Croyez-vous à l’existence des Esprits, Entités, Anges, Démons ? :
27. Quelle importance donnez-vous à la peur dans votre vie quotidienne ? :
28. Que craignez-vous le plus ? :
29. Si vous pouvez supprimer une chose dans le monde, ce serait quoi ? :
30. Que voulez-vous apprendre en Magie et pourquoi ? :
31. Pourquoi voulez-vous être membre de notre Ordre ? :
32. Qu’attendez-vous de notre Ordre ? :
33. Que pensez-vous apporter à notre Ordre ? :
34. Quel usage ferez-vous des connaissances acquises dans notre Ordre et des secrets que nous vous confierons ? :

Après avoir répondu aux questions, écrivez ce qui suit, puis datez (fait le…, à…) :

**« Moi, untel(le), certifie n’avoir subi aucune influence pour remplir ce questionnaire »**

**Tous les renseignements contenus dans ce questionnaire seront traités de manière strictement confidentielle.**

**N.B. :**

**JOIGNEZ UNE PHOTO D’IDENTITÉ (PHOTO PASSEPORT) À PART SUR FOND BLANC SINON VOTRE DOSSIER NE SERA PAS TRAITÉ**