



Église Évangélique des Combattants de la Foi

Adresse postale : 8400, 24^e Avenue, Montréal, Québec H1Z 3Z3. Tél: (514) 567-7049

« Soyons de vrais Combattants du Seigneur ! »

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Veillez écrire lisiblement vos informations.

M. Mme Mlle Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tél. domicile : _____ Tél. cellulaire : _____

Date de naissance : jour : _____ mois : _____ année : _____

Courriel : _____

Date approximative de votre conversion : _____

Baptisé(e) par immersion? Oui Non

Si non, désirez-vous l'être? Oui Non

Désirez-vous être membre de l'Église Évangélique des Combattants de la Foi? Oui Non

Êtes-vous en accord avec notre énoncé de croyances? Oui Non

Veillez lire le texte qui suit et signez

« Je renonce à tout droit d'intenter des poursuites judiciaires contre le pasteur ou tout autre personne de l'Église Évangélique des Combattants de la Foi. »

Signature

Date

ESPACE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

FORMULAIRE REÇU LE : _____

ACCEPTÉ (E) LE : _____