

À REMPLIR EN TOUTES SES PARTIES ET LÉGÈRES ATTENTIVEMENT

...L... sottoscritt... _____
nat... au _____ il _____
Coniugat..... -, Célibataire -, Célibataire Cod. Fisc. _____ Noyau familial composé par n° gens _____
Au revenu familial ils concourent: (Fils) Conjoint, Autres _____
Métier _____ Titre _____
Employé près de: _____ du _____
et résident au _____
en _____
Via/P.zza _____ N° _____
Ville et CAP _____ Prov. _____ Nation _____
Tel. _____ fax _____ Cell. _____
Et-mail _____ Diplôme _____
Communauté
d'appartenenza _____
Avec quelle mission tu collabores? _____
Attività comunitaria _____
Est-ce que tu reçois soutien financier de la communauté d'appartenance? (Vous) Non - tu Reçois soutien financier d'autres missions
évangéliques? (qui) Non _____
S'il, de quelle Mission? _____
Quels motifs ils t'ont poussé à adhérer au S.M.E.I? _____

Il demande d'adhérer à la Société Missionnaire Évangélique Italienne en qualité d'Associé:
, Partisan -, Missionnaire

Je déclare d'avoir pris vision du Statut et d'adhérer aux Buts parfaitement à la Déclaration de Foi et à l'Introduction Idéologique en outre. Je j'engage à verser en avance la part associative, pour seul les Associés Missionnaires, qu'elle je soit rendu en cas de sembler défavorable. Je sais que le Conseil Directeur devra examiner cette question dont l'avis est sans appel, donc je campe une réponse à mon instance. Si la question est accueillie ils sont d'accord que, si mon inscription dût avoir terme pour n'importe quel raison, je rendrai ma carte d'Associé et l'insigne. Conscient de la responsabilité et de l'engagement qui jaillissent de telle adhésion, je souscris le présent demandé avec ma signature pour étendu et lisible.

En foi
, signature du parent en cas de plus petit,

Data, _____