

FORMULARUL DE MEMBRALITATE

Prin prezenta, doresc să îmi exprim dorința de a deveni membru al NLRC.

Date personale:

Numele și prenumele _____

Data nașterii _____

Adresa actuală _____

Telefon: acasă _____; Mobil _____

e-mail _____

Numele soțului/soției _____

Data nașterii _____

Numele copiilor: _____ Data nașterii _____

_____ Data nașterii _____

_____ Data nașterii _____

_____ Data nașterii _____

_____ Data nașterii _____

Data botezului: _____ Botezătorul _____

Talente speciale: _____

Pregătire biblică: _____

Daruri spirituale: _____

Domeniul potențial de slujire: _____

Nevoi spirituale _____

Nevoi materiale _____

Alte informații: _____

Semnătura

Data