

Baptême et Formulaire ACMS

JE CERTIFIE QUE _____ Sexe _____

Date de naissance DD / MM / YY Lieu de naissance _____

No. de Carte d'identité _____ Autres pièces d'identité _____

Profession _____ Ex-Membre ? Oui ou Non _____

Date de Baptême antérieur DD / MM / YY Adresse Physique _____

Adresse (suite) _____

Du Groupe /de l'Eglise _____

a été examiné sur tous les points de doctrine, et l'Église locale a certifié qu'il / elle a été fidèle sur tous les points, y compris le retour d'une dîme et d'une offrande honnête pendant la période préparatoire, et nous le/la recommandons comme CANDIDAT/E AU BAPTÊME.

Moniteur _____ Date DD / MM / YY

Pasteur _____ Date DD / MM / YY

Baptême et Formulaire ACMS

Père _____ Mère _____

Adresse Postale _____

Code Postal _____ Ville _____ email _____

Téléphone _____ Cellulaire _____ Business _____

Diplôme _____

Statut Marital _____ Date de Mariage DD / MM / YY

Nom de l'époux/se _____ Est-il/elle Membre ? Oui/Non _____

Personnes à charge _____

Religion précédente _____

Méthode de Conversion (prédicateur laïque/ Voix de la Prophétie/etc _____

Date de Baptême DD / MM / YY Lieu _____ Baptisé/e par le Pasteur _____