



FORMULAIRE D'ADHESION

Photo

1 - Identité

- Nom : _____ Prénom : _____
- Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____ Lieu de naissance : _____
- Secteur d'activité : _____ Profession : _____
- Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____ Email : _____

2 - Vie Ecclésiale

- District : _____ Circuit : _____ Église : _____
- Fonction à l'OHM-CI Nationale : _____
- Fonction à l'OHM-CI District : _____
- Fonction à l'OHM-CI Circuit : _____
- Fonction à l'OHM-CI Local : _____
- Autres fonctions dans l'église : _____

3 - Situation personnelle

- Situation matrimoniale * : _____ Nombre d'enfants : _____
- N° FIMECO : _____ Membre actif : [Oui / Non]
- Enrôlement RNM : [Oui / Non] Carte CMU : [Oui / Non]
- Ville : _____ Commune : _____

4 - Parents

- Nom et prénoms du Père * : _____ Père en vie : [Oui / Non]
- Nom et prénoms de la Mère * : _____ Mère en vie : [Oui / Non]

5 - Contact d'urgence

- Nom personne à contacter * : _____ Votre lien avec la personne * : _____
- Téléphone de la personne à contacter * : _____

Date : _____

Signature : _____