DATOS* DE SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Nombre y apellidos:	
Dirección:	
Teléfonos: Fijo	***Móvil***
Correo electrónico:	
Lugar de nacimiento:	
Fecha de nacimiento:	
*****DNI/pasaporte:***	
Casado/a ❒ ***Soltero/a ❒*** ***Viudo/a ❒***	
Nombre de cónyuge:	

Nombre de los hijos	***Edad de los hijos***
1-	
2-	
3-	
4-	

Grupo Casero al que asistes:
¿Participas en algún ministerio?
¿Cuánto tiempo llevas asistiendo de forma regular a ICECHA?
¿Cuándo y dónde te has bautizado?

Declaro haber leído la declaración de fe de la Iglesia Cristiana Evangélica de Chamartín y estoy de acuerdo con ella:

Si ☐ No ☐

Declaro haber leído los estatutos de la Iglesia Cristiana Evangélica de Chamartín y estoy de acuerdo con ellos:

Si ☐ No ☐

Firma:

DESEO SER MIEMBRO DE LA IGLESIA:

☐ SI ☐ NO

Fecha_____

* Según la LO 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de datos, estos datos serán utilizados única y exclusivamente por y para la iglesia Cristiana Evangélica de Chamartín.

** Este dato es necesario si vas a solicitar el certificado de donaciones para entregar en la declaración de la Renta.