

FOTO

FICHA DE MEMBRO

LIFEPOINT CHURCH

www.igrejailifepoint.com | E-mail: info@igrejailifepoint.com

DATA DE ENTREGA DA FICHA: _____

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: Mês: / Dia: / Ano:	SEXO: <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO
CELULAR:	E-MAIL:
ENDEREÇO:	
CIDADE:	ZIP CODE:
NACIONALIDADE: (País onde nasceu)	
NATURALIDADE: (Cidade onde nasceu)	
ESCOLARIDADE:	PROFISSÃO:
É BATIZADO? () SIM () NÃO	DATA DO BATISMO:
IGREJA QUE FOI BATIZADO:	
PASTOR QUE BATIZOU:	
NOME DO PAI:	É CRENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
NOME DA MÃE:	É CRENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

ESTADO CIVIL ☐ SOLTEIRO ☐ CASADO ☐ VIÚVO ☐ SEPARADO ☐ DIVORCIADO ☐ OUTROS:

DADOS DO CÔNJUGE	
SE CASADO, É O SEU PRIMEIRO CASAMENTO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
NOME DO CÔNJUGE:	PROFISSÃO:
DATA DO CASAMENTO: Mês: / Dia: / Ano:	DATA DE NASCIMENTO: Mês: / Dia: / Ano:
É CRENTE? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	ONDE CONGREGA?

PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO SOMENTE SE ESTIVER VINDO DE OUTRA IGREJA EVANGÉLICA
NOME E LOCAL DA IGREJA:
PASTOR DA IGREJA:
ENDEREÇO DA IGREJA:
VOCÊ SERVIA EM ALGUM MINISTÉRIO NA IGREJA DE ORIGEM? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
QUAL?

CASO TENHA FILHOS, PREENCHA O QUADRO ABAIXO				
NOME	TELEFONE	DATA DE NASCIMENTO	É BATIZADO?	É MEMBRO DA LIFEPOINT?

REQUERIMENTOS PARA MEMBRESIA	
<input type="checkbox"/> Eu aceitei Jesus Cristo como meu Senhor e Salvador	<input type="checkbox"/> Eu concordo com as Regras de Fé da Lifepoint Church
<input type="checkbox"/> Eu fui batizado nas águas	<input type="checkbox"/> Eu frequento a Lifepoint Church
<input type="checkbox"/> Eu concordo em apoiar a visão da Lifepoint Church	<input type="checkbox"/> Eu concordo em viver em santidade e de acordo com os princípios bíblicos

Tendo experimentado pessoalmente um novo nascimento através da fé no Senhor Jesus Cristo, estando de acordo com as doutrinas e práticas desta igreja, e desejando ser associado a pessoas de fé semelhante na comunhão cristã, por meio deste, solicito fazer parte da membresia.

Assinatura

Data