



FORMULAIRE D'ADHESION AUX DEPARTEMENTS DE L'EGLISE HOSANNA MINISTRIES

Nous vous remercions de vouloir adhérer à l'un de nos départements. Pour cela, veuillez remplir les champs suivants :

NOM :

POSTNOM :

PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

NUMERO DE TELEPHONE :

ADRESSE Email :

NOM DU DEPARTEMENT A ADHERER :

Ecrivez en quelques mots ce qui vous a poussé à demander cette adhésion :

VOTRE SIGNATURE :

Nous vous prions de nous renvoyer ce formulaire aux adresses ci-après :
273, Rue ITAGA C/ LINGWALA KINSHASA-R.D.CONGO ou à l'adresse Email ci-après : **adhesion@hosannaministriesrdc.org**
