** GRUPPO MISSIONARIO ITALIANO**

**...una visione per la missione**

MODULO DI ADESIONE

**Questo modulo deve essere compilato attentamente ed inviato a:** [**missionegmi@gmail.com**](mailto:missionegmi@gmail.com)

**A. DATI PERSONALI**

1. COGNOME:       2. NOME:

FOTO

3. INDIRIZZO:

4. LOCALITA’:       5. CAP:      6. PROV.:

7. TEL.:      8. CELL.:       9. EMAIL:

10. SKYPE:       11. MSN:       ⁬ 12. TWITTER:

13. DATA DI NASCITA:      ⁬⁬⁬ 14. LUOGO DI NASCITA:

15. CODICE FISCALE:       *(16. COGNOME DA NUBILE:* *)*

17. STATO CIVILE: Single Coniugato/a⁬Divorziato/a⁬Separato/a⁬Vedovo/a⁬

18. NOME MOGLIE/MARITO:

19. NOME FIGLI *(A CARICO)* E DATA DI NASCITA:

|  |  |
| --- | --- |
| ⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬ | ⁬⁬ |
| ⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬ | ⁬⁬⁬ |
| ⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬ | ⁬⁬⁬ |
| ⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬ | ⁬⁬⁬ |
| ⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬ | ⁬⁬⁬⁬ |

**B. FORMAZIONE**

20. TITOLO DI STUDIO:       21. OCCUPAZIONE/PROFESSIONE:

22. ESPERIENZA DI LAVORO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COSA | DOVE | QUANDO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

23. STUDI TEOLOGICI / FORMAZIONE BIBLICA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COSA | DOVE | QUANDO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

24. CREDENTE DAL:       25. FAI PARTE DI ALTRI MINISTERI/ASSOCIAZIONI/GRUPPI CRISTIANI?:       26. QUALI:

**C. CHIESA MANDANTE**

27. NOME:

28. INDIRIZZO:

29. LOCALITA’:       CAP:       PROV.:      ⁬⁬

30. DENOMINAZIONE:

31. ANZIANO/I o PASTORE:      ⁬

⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬

32. NOME DI REFERENTE n.1:       EMAIL:

33. NOME DI REFERENTE n.2:       EMAIL:

MODULO DI ADESIONE – (1/2)

⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬

**D. LA MISSIONE**

34. LUOGO PREVISTO DI MISSIONE:       ⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬⁬

35. DATA DI PARTENZA PREVISTA PER LA MISSIONE:

36. DESCRIZIONE DELLA MISSIONE:

37. LA TUA CHIESA LOCALE APPROVA LA TUA CHIAMATA IN MISSIONE:

38. HAI GIA’ FATTO ESPERIENZE IN MISSIONE:

**E. ELEMENTI LOGISTICI**

38. FABBISOGNO IDEALE (MENSILE) PREVENTIVATO: €      ⁬

39. ENTRATE ATTUALI (REGOLARI): €

40. ENTRATE REGOLARI DA: FINANZE PROPRIE⁬ PARENTI⁬ AMICI

CHIESA LOCALE ALTRE CHIESE⁬ ALTRO:

41. RISERVE PERSONALI: meno di €5000⁬ più di €5000

beni immobili⁬ ALTRO:

40. FONDO PENSIONE?: ⁬

41. ASSISTENZA SANITARIA?: ⁬

42. INQUADRAMENTO FISCALE (STATUS)?: ⁬

43. HAI DEBITI PERSONALI?: ⁬⁬

**F. IMPEGNO IN MISSIONE?**

44. Descrivi brevemente il percorso che hai seguito nel giungere al punto di volere intraprendere questo preciso impegno in missione:

FIRMA: DATA:

***DOPO AVERE COMPILATO CON CURA SPEDISCI A:***

***missioneGMI@gmail.com***

**Associazione Italian Ministries  Via Garibaldi, 1 40054 Budrio (BO)**

Sede Sociale e Amministrativa: Via Garibaldi, 1  40054 Budrio (BO)

Codice Fiscale: 05605311215

C/C: UniCredit Banca  IBAN: IT 11 J 02008 37070 000010752465 *(I.M. - ITALIAN MINISTRIES)* SWIFT: UNCRITM1NU4

CCP: Bancoposta  CIN: B  ABI: 07601  CAB: 03400 N° Conto: 82331323

info@italianministries.org  www.italianministries.org