

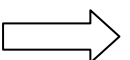
Grace Family Church Membership Application

Men (Муж):

Women (Жена):

Last Name:	Last Name:
<i>Фамилия на Русском:</i>	<i>Фамилия на Русском:</i>
First Name:	First Name:
<i>Имя на Русском:</i>	<i>Имя на Русском:</i>
Cell Phone: <i>Моб.телефон</i>	Cell Phone: <i>Моб.телефон</i>
E-Mail:	E-Mail:
Address: <i>Адрес</i>	
Date of Birth: <i>Дата рождения</i>	Date of Birth: <i>Дата рождения</i>
Place of Baptism: <i>Место Крещения</i>	Place of Baptism: <i>Место Крещения</i>
Date of Baptism: <i>Дата Крещения</i>	Date of Baptism: <i>Дата Крещения</i>
What ministries were you involved in at your previous church or where would you like to be involved? (В каких служениях вы были задействованы в предыдущей церкви или в каких служениях вы бы хотели участвовать)?	
Education(Образование):	Education(Образование):
Profession(Чем занимаетесь):	Profession(Чем занимаетесь):
Would you like to receive e-mails with information related to church activities and news? <i>Хотите ли вы получать сообщения о церковных новостях через электр. Почту?</i> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
Would you like to receive SMS with notifications? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Emergency Only <input type="checkbox"/> NO If you answered "Yes" or "Emergency Only", what cell phone company do you use? _____ <i>Хотите ли вы получать телефонные, текстовые сообщения</i> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> Только в экстремальных случаях <input type="checkbox"/> НЕТ <i>Если вы ответили "Да" или "только в экстремальных случаях", напишите какую телефонную компанию вы используете:</i> _____	Would you like to receive SMS with notifications? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Emergency Only <input type="checkbox"/> NO If you answered "Yes" or "Emergency Only", what cell phone company do you use? _____ <i>Хотите ли вы получать телефонные, текстовые сообщения</i> <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> Только в экстремальных случаях <input type="checkbox"/> НЕТ <i>Если вы ответили "Да" или "только в экстремальных случаях", напишите какую телефонную компанию вы используете:</i> _____
Marriage Status(Семейное положение): <input type="checkbox"/> Married (Женат /Замужем) <input type="checkbox"/> Single(неженат /незамужем) <input type="checkbox"/> Widowed(Вдовец (-ва/)) <input type="checkbox"/> Divorced (В разводе) If Married, Date of Marriage(Дата вашего бракосочетания):	

Please Turn to the Other Side



Please provide the information of your kids, if younger than 18 years of age. If a child is old enough to have an e-mail and would like to receive church news through e-mail, please list it below.

Пожалуйста перечислите имена и дни рождения несовершеннолетних детей. Если ребёнок, пользуется электронной почтой, и хотел бы получать церковные новости, также укажите адрес.

Name:	Date of Birth:	E-Mail Address:

I have read and agree with the teachings, statutes, and structure of Grace Family Church. I agree to assume the rights and duties of a member of the church described in the statutes of the church and to promote the spiritual growth of the local church living my life in accordance with the teachings of the Bible.

Я ознакомился и согласен с учением, принципами и структурой Семейной Церкви Благодати. Я согласен принять на себя права и обязанности члена этой церкви, стремиться к подчинению моей жизни Библейским принципам, которым учит поместная церковь.

Name: _____ Signature: _____ Date: _____

Name: _____ Signature: _____ Date: _____

Grace Family Church office use only

Notes(Заметки):