

# APPARTENANCE À L'EGLISE REFORMEE DE LANGUE FRANÇAISE EN ARGOVIE

Le / la soussigné/e CONFIRME être  membre (avec droit de vote)  
 sympathisant/e (sans droit de vote)

de l'Eglise réformée de langue française en Argovie. La qualité de membre ou de sympathisant n'implique aucune obligation financière ou participative <sup>1</sup>.

Nom : .....  
Prénom : .....  
Etat-civil : .....  
Si marié/e, prénom du/de la conjoint/e : .....  
Date de naissance : .....  
Profession (facultatif) : .....  
Adresse : .....  
No postal : ..... Localité : .....  
N° tél. .... Courriel : .....  
Avez-vous des enfants : .....

Souhaitez-vous qu'ils fassent partie de l'église française ? \_\_\_\_\_ Si oui,

Prénom:	Date de naissance :
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

La loi cantonale permet la double appartenance. Je peux donc rester membre de la paroisse alémanique de mon lieu de domicile.

Etes-vous membre de la Landeskirche (facultatif) ? \_\_\_\_\_

Y a-t-il encore d'autres personnes à qui nous pouvons envoyer une confirmation de la qualité de membre ou une demande d'admission à l'EFA ?

Nom, prénom, adresse, NPA, localité  
.....  
.....  
.....

Date \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> L'EFA ne prélève aucune cotisation. Elle vit de dons.