



**ASSEMBLÉES DE
DIEU INDÉPENDANTES**
INTERNATIONALES CANADA

Rév. Dave Kelsey
Secrétaire Général

PO.#32069 - RPO. Northland
London, ON N5V 5K4
Téléphone: (519) 672-7558
Courriel: gensec@iaogcan.com

FORMULAIRE D'ADHÉSION AU MINISTÈRE DE COMPASSION

Nom du candidat: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Province: _____ Code postale: _____
Tél: [] _____ Tél. cellulaire: [] _____
Courriel: _____

Nom du premier bénéficiaire: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Province: _____ Code postale: _____
Tél: [] _____ Tél. cellulaire: [] _____
Courriel: _____

Nom du deuxième bénéficiaire: _____
Adresse: _____
Ville: _____ Province: _____ Code postale: _____
Tél: [] _____ Tél. cellulaire: [] _____
Courriel: _____

Je comprends qu'il ne s'agit pas d'une assurance vie ou d'une rente, mais d'une manière biblique d'aider un être cher avec un cadeau de condoléances en temps de besoin.

Je comprends qu'il y a un frais d'inscription unique de 20 \$ devant accompagner ce formulaire.

Je comprends les fonctions du Ministère de la compassion pour recueillir des dons en argent de la part des membres participants et de les remettre aux bénéficiaires désignés par le membre participant qui est décédé.

Je comprends qu'une contribution de 20 \$ est requise d'être versée au fonds du Ministère de la compassion une fois que j'ai été avisé du décès d'un collègue membre participant.

Je comprends que des manquements dans mes contributions entraîneront ma destitution en tant que membre du programme ainsi que du fonds de compassion.

Je comprends que je recevrai un avis lorsqu'un membre souscripteur meurt afin que je puisse avoir la possibilité de contribuer.

Nom du candidat

Signature du candidat

(Si possible, S.V.P. envoyer 60 \$ en avance par année pour nous permettre d'avoir les fonds nécessaires en avance et ne pas avoir à nous soucier de si vous êtes en vacances, en voyage missionnaire, etc.)

Formulaire d'adhésion au Ministère de Compassion
Révision août 2025