



COMUNITÀ EVANGELICA-RIFORMATA DI LOCARNO E DINTORNI
 EVANGELISCH-REFORMIERTE KIRCHGEMEINDE LOCARNO UND UMGEBUNG
 COMMUNAUTÉ ÉVANGÉLIQUE-REFORMÉE DE LOCARNO ET ENVIRONS



ISCRIZIONE

come membro della Comunità Evangelica Riformata di Locarno e dintorni

COGNOME (in caso di nome doppio annotare entrambi) / (*signora, signor*) **NOME**

.....

Data di nascita **Attinente di**

Stato civile **Professione**

In quale lingua desidera ricevere la nostra corrispondenza? Italiano / Tedesco

NOME E COGNOME DEL CONIUGE

Data nascita: **Confessione :**..... **Lingua :**

Il coniuge intende appartenere alla nostra comunità ? SI / NO (*segnare la scelta con una crocetta*)

FIGLI fino al 16° anno di età (*figli sopra i 16 anni debbono compilare un formulario separato*)

Nome	Data di nascita	Confessione
1.
2.
3.
4.

Indirizzo esatto : via..... **Cas.post: Nr.**.....
NAP **Luogo:**.....

No. telefonico : / **FAX:** **e-mail**

A quale circolo desidera far parte?

- Ascona* (*prevalentemente tedesco*)
- Monti* (*prevalentemente tedesco*)
- Muralto* (*prevalentemente italiano*)

Desidera ricevere la Voce Evangelica? SI / NO

Organo ufficiale della Chiesa Evangelica Riformata Ticino. Abbonamento annuale fr. 50.—da versare separatamente

Luogo e data **Firma :**

OSSERVAZIONI

Per il pagamento della vostra quota di membro, riceverete in primavera ed in autunno una polizza di versamento

Il diritto di voto inizia a 16 anni.

Per favore, inviare questo formulario al:
Segretariato della Comunità Evangelica di Locarno e dintorni
viale Monte Verità 80, 6612 Ascona
 (Tel. 091 - 791 21 53 / Fax. 091 - 791 85 90 / e-mail: SE@cerl.ch)
www.cerl.ch

