

Republica Moldova

mun.Chișinău, str.Alexandru cel Bun 62, of.39

Tel.: 069966779

E-mail: ims@eurasiaprecept.org

Web: [ims.eurasiaprecept.org](http://ims.eurasiaprecept.org)

Facebook: [facebook.com/ims.precept](http://facebook.com/ims.precept)

**Formular de aplicare pentru voluntari**

* **Doresc să fiu voluntar în tabăra de zi din 8-13 iulie 2019**
* **Doresc să fiu voluntar în călătoria misionară din 9-11 august 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numele Prenumele** |  |
| **Vârsta** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Denumirea Bisericii** |  |
| **Numele Pastorului** |  |
| **Datele de contact ale Pastorului** |  |
| **Limbile vorbite** |   **RO RU EN** |
| **Lucrarea în Biserică** |  |
| **Mărturia personală** **(300 cuvinte)** |  |

 **Expediați formularul completat la email-ul ims@eurasiaprecept.org**