



## Soeurs Laïques du Divin Amour Formulaire d'adhésion

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

État/Province \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse  
de courriel \_\_\_\_\_

Language  
parlé \_\_\_\_\_

Adresse  
de courriel \_\_\_\_\_

- Oui, je désire être un membre du groupe des Soeurs Laïques du Divin Amour. Merci de m'inscrire.

**Retourner un formulaire pour chaque inscription à :**

Holy Love Ministries  
37137 Butternut Ridge Road  
North Ridgeville, OH 44039  
USA

**Par courriel :** [sisterhoodofdl@holylove.org](mailto:sisterhoodofdl@holylove.org)