

**MJAI Project / Progetto MJAI**  
**Membership / Iscrizione**  
**Questionnaire / Questionario**

**MJAI Project Membership Declaration Points:**

- 1- We are an association of Jewish believers who have acknowledged Yeshua as Messiah, Lord and Savior.
- 2- We are members of various Congregations/ Churches believing in Yeshua in Italy.
- 3- We are seeking to unite Messianic Jews in fellowship and prayer to bear testimony to Yeshua.
- 4- Our desire is to support members in need of fellowship in Italy.
- 5- Our aim is to organize regional and national Conferences in Italy.

Basic act of Faith for all **MJAI** Project Candidates

- 1-To believe in ONE God Father, Son and Holy Spirit.
- 2- To have accepted Yeshua as Messiah and personal Savior and HIM alone.
- 3- To believe that by Yeshua's sacrifice, our sins have been redeemed.
- 4- To believe in the divine nature and resurrection of Yeshua.
- 5- To have made a public confession of Faith, including full immersion / baptism.
- 6- To acknowledge the Holy Scriptures "Tanakh" (OT ), and "Brit Chadasha" (NT), as the highest commandments of faith and life.
- 7- To seek and pursue a life to the glory of God.

**MESSIANIC JEWISH ALLIANCE OF ITALY (MJAI) PROJECT**

We welcome any person residing in Italy who wishes to become a member or an associate member.  
We hope that your membership will be an occasion to enrich community life.

The status of membership is limited to persons of Jewish descent as well as those with a non-Jewish wife or husband.

The status of associate member is open to all who desire to support and get involved in the **MJAI** Project.

Annual subscription: To be paid yearly by the 1st of June :

Messianic Jewish Alliance of Italy Project  
Village of Hope & Justice Ministry  
Via Onorevole Giuseppe Saragat, 10 67100  
L'Aquila, Italy

Link to your payment: <https://villageofhopejusticeministry.org/donation-donazione/>

Progetto/Project **MJAI** Messianic Jewish Alliance of Italy  
By Village of Hope & Justice Ministry  
Via Onorevole Giuseppe Saragat, 10 67100  
L'Aquila, Italia

**MJAI Project / Progetto MJAI**  
**Membership / Iscrizione**  
**Questionnaire / Questionario**

Please note, as of 2020

Members or Associate members: Euros 20 - per Member

Please fill in if you would like to become a member:

Become a Member Fields marked with an \* are required. Please reply to all the questions, so that your demand can be taken into consideration.

First Name \*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

Last Name \*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

Email \*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

Phone \*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

Address \*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

Date of birth \*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

Place of Baptism \*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

I am a member of: ( indicate name and address of congregation or church ) Copy \*

This is a required field.

Indicate as appropriate: \_\_\_\_\_

Do You Have Jewish Parents? \*: \_\_\_\_\_

Father: \_\_\_\_\_

Mother: \_\_\_\_\_

None\*: \_\_\_\_\_

This is a required field.

Do You Have Jewish Grandparents? \* \_\_\_\_\_

Grandfather: \_\_\_\_\_

Grandmother: \_\_\_\_\_

Great-grandfather: \_\_\_\_\_

Great-grandmother: \_\_\_\_\_

**MJAI Project / Progetto MJAI**  
**Membership / Iscrizione**  
**Questionnaire / Questionario**

Other if background is uncertain \*: \_\_\_\_\_  
This is a required field.

Give the name and address of a known member of the Alliance, or the name of the leader of your Congregation of whom a reference can be asked.

Name and address \*: \_\_\_\_\_  
This is a required field.

**YOUR STORY:**

Write a short biography and relate how you encountered and accepted Yeshua / Jesus, as Messiah and personal Savior.

Paragraph Text

Declaration: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature \*: \_\_\_\_\_  
This is a required field.

Date \*: \_\_\_\_\_  
This is a required field.

Please correct errors before submitting this form.

**MJAI Project / Progetto MJAI**  
**Membership / Iscrizione**  
**Questionnaire / Questionario**

**Punti di dichiarazione dell'iscrizione al Progetto MJAI:**

- 1- Siamo un'associazione di credenti Ebrei che hanno riconosciuto Yeshua come Messia, come nostro Signore e Salvatore.
- 2- Siamo membri di varie Congregazioni / Chiese che credono in Yeshua in Italia.
- 3- Stiamo cercando di unire gli Ebrei Messianici nella comunione e nella preghiera per rendere testimonianza a Yeshua.
- 4- Il nostro desiderio è supportare i membri bisognosi di amicizia in Italia.
- 5- Il nostro obiettivo è organizzare Conferenze Regionali e Nazionali in Italia.

Atto di base di fede per tutti i candidati al progetto **MJAI**

- 1- Credere in UNO Dio Padre, Figlio e Spirito Santo.
- 2- Avere accettato Yeshua come Messia e solo Salvatore personale e solo LUI.
- 3- Credere che con il sacrificio di Yeshua, i nostri peccati sono stati riscattati.
- 4- Credere nella natura divina e nella risurrezione di Yeshua.
- 5- Avere fatto una pubblica confessione di Fede, compresa la piena immersione / battesimo.
- 6- Riconoscere le Sacre Scritture "Tanakh" (VT) e "Brit Chadasha" (NT), come i più alti comandamenti di fede e di vita.
- 7- Cercare e perseguire una vita per la gloria di Hashem (Dio).

**PROGETTO DI ALLEANZA GIUDEO MESSIANICA DELL'ITALIA (MJAI)**

Diamo il benvenuto a qualsiasi persona residente in Italia che desideri diventare un membro o un membro associato. Speriamo che la tua iscrizione sia un'occasione per arricchire la vita della comunità.

Lo stato di appartenenza è limitato alle persone di origine Ebraica, nonché a quelle con moglie o marito non Ebrei.

Lo stato di membro associato è aperto a tutti coloro che desiderano supportare e farsi coinvolgere nel Progetto **MJAI**.

Abbonamento annuale: da pagare ogni anno entro il 1° Giugno:

Progetto Messianic Jewish Alliance of Italy

Village of Hope & Justice Ministry

Progetto/Project **MJAI** Messianic Jewish Alliance of Italy  
By Village of Hope & Justice Ministry  
Via Onorevole Giuseppe Saragat, 10 67100  
L'Aquila, Italia

**MJAI Project / Progetto MJAI**  
**Membership / Iscrizione**  
**Questionnaire / Questionario**

Via Onorevole Giuseppe Saragat, 10 67100  
L'Aquila, Italia

Link al tuo pagamento: <https://villageofhopejusticeministry.org/donation-donazione/>

Si prega di notare, che a partire dal 2020

Membri o membri associati: Euro 20 - per Membro

Si prega di compilare se si desidera diventare un membro:

**Diventa un membro**

I campi contrassegnati con un \* sono obbligatori. Rispondi a tutte le domande, in modo che la tua richiesta possa essere presa in considerazione.

Nome di battesimo \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Cognome \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

E-mail \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Telefono \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Indirizzo \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Data di nascita \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Luogo di battesimo \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Sono un membro di: (indicare il nome e l'indirizzo della congregazione o della chiesa) Copia \*

Questo è un campo obbligatorio.

Indicare come appropriato: \_\_\_\_\_

Hai genitori Ebrei? \*: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

Nessuno\*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Hai nonni Ebrei? \*: \_\_\_\_\_

Nonno: \_\_\_\_\_

Nonna: \_\_\_\_\_

**MJAI Project / Progetto MJAI**  
**Membership / Iscrizione**  
**Questionnaire / Questionario**

Bisnonno: \_\_\_\_\_

Bisnonna: \_\_\_\_\_

Altro se lo sfondo è incerto \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Indica il nome e l'indirizzo di un membro noto dell'Alleanza Messianica Internazionale o il nome del leader della tua Congregazione di cui può essere richiesto un riferimento.

Nome e indirizzo \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

**LA TUA STORIA:**

Scrivi una breve biografia e racconta come hai incontrato e accettato Yeshua / Gesù, come Messia e Salvatore personale della Tua vita.

Testo del paragrafo

Dichiarazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Data \*: \_\_\_\_\_

Questo è un campo obbligatorio.

Correggi gli errori prima di inviare questo modulo.