

POUR RESPONSABLE AGLOW

Merci d'écrire en majuscules ou à la machine et de répondre à toutes les questions.

Nom _____ Date _____

Adresse locale _____ Poste choisi pour _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Nom du Comité/Bureau National, Bureau Local/Régional/: _____

Téléphone domicile _____

E-mail _____

Profession _____ Local _____ Régional _____ National _____

Langues parlées _____ Directrice /Coordinatrice/Assistante/ Nationale _____

Mariée _____ Célibataire _____ veuve _____ Divorcée Responsabilités précédentes dans Aglow: _____

Date de naissance _____ / _____ / _____

Jour Mois Année

Nom du conjoint _____

Agés des enfants _____

Eglise et Dénomination actuellement fréquentée _____

Depuis combien de temps ? _____

Nom du Pasteur/Prêtre _____

Religion ou dénomination antérieure _____

Quand avez-vous reçu Jésus comme Sauveur ? _____

Décrivez votre expérience du salut _____

Quand avez-vous été baptisé dans le Saint Esprit ? _____

Décrivez votre expérience _____

Parlez-vous en langues régulièrement ? _____

Quel œuvre chrétienne faites-vous actuellement ? _____

Quel œuvre chrétienne avez-vous faite dans le passé ? _____

Etes-vous membre ou responsable d'un autre groupe ? _____

Si oui, quel est son nom _____

Etes-vous d'accord avec la déclaration de foi d'Aglow et êtes-vous prête à travailler selon ses principes ? _____

Si votre église a des croyances ou des pratiques différentes, êtes-vous prête à les mettre de côté et à ne pas les apporter dans votre groupe Aglow ? _____

Vous engagez-vous à participer aux séminaires de formation de responsables qui seront organisés ? _____

(Si vous êtes mariée): Avez-vous le consentement de votre conjoint pour prendre cette responsabilité au sein d'Aglow ? _____

(Votre conjoint peut ne pas être chrétien mais doit approuver votre prise de responsabilité.)

Vous sentez-vous appelée à ce poste ? _____

Que pensez-vous pouvoir offrir au groupe en tant que responsable? _____

Avez-vous une personne dans votre entourage qui puisse vous encourager ou vous reprendre si nécessaire ?
Romains 15:14 _____

Qui est cette personne pour vous? (conjoint, amie, Pasteur, etc.) _____

Etes-vous prête à vous efforcer de travailler dans l'unité avec les autres responsables de votre bureau/comité?

Avez-vous déjà pris part à des activités occultes ou appartenu à une religion ou secte qui nie la puissance salvatrice du sang de Jesus ou qui est contraire à la Parole de Dieu ? _____ (Deut. 18:10-14). Si oui, vous êtes-vous repentie et avez-vous renoncé à ces enseignements et ces pratiques et demandé pardon à Dieu? _____

Qu'est-ce que Dieu vous a mis à cœur pour ce groupe? (par exemple quel est votre objectif pour ce groupe Aglow ?)

MERCI AUX CANDIDATS DE NE PAS ECRIRE SOUS CETTE LIGNE

Cette fiche doit être signée par les Conseillers de votre Bureau Aglow.

Conseillers:

Approuvé _____ Non approuvé _____ Signature du Conseiller _____

Commentaires: _____

Approuvé _____ Non approuvé _____ Signature du Conseiller _____

Commentaires: _____

Approuvé _____ Non approuvé _____ Signature du Conseiller _____

Commentaires: _____

Merci de retourner cette fiche à la responsable nationale Aglow de votre pays:

Ou à:

Global Field Office – International
Aglow International
P.O. Box 1749
Edmonds WA 98020-1749 USA

APPROUVE PAR:

Responsable nationale Aglow de votre pays

Signature _____

Approuvé le (date): _____

Ou s'il n'y a pas d'autre responsable dans le pays :

Aglow Global Field Office - International

Signature _____

Approuvé le (date) _____