

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 Jésus 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) _____