

Questionnaire pour responsable Aglow - Local ou Régional

Veuillez dactylographier ou écrire en majuscules. Prière de répondre à toutes les questions.

Nom : Date :

Adresse postale : Poste choisi pour :

Ville : Local Régional

Nom du bureau local ou régional :

Pays :

N° Téléphone portable/maison :

E-mail : Anciennes responsabilités au sein d’Aglow :

Occupation :

Langues parlées :

Mariée \_ Célibataire Veuve Divorcée

Date de naissance / /

*Jour Mois Année*

Nom du conjoint :

Ages des enfants :

Eglise et famille d’église actuelle :

Depuis combien de temps fréquentez-vous cette assemblée ?

Nom du Pasteur/Prêtre :

Religion précédente ou ancienne famille d’église :

1. Quand avez-vous accepté et reçu Jésus comme Sauveur ?
2. Quand avez-vous été baptisé dans le Saint Esprit avec l’évidence du parler en langues ?
3. Connaissez-vous et adhérez-vous à la vision d’Aglow et pensez-vous pouvoir exprimer cette vision ? ⃝ Oui ⃝ Non
4. Savez-vous que la prière et l’évangélisation sont les fondements et piliers d’Aglow ?   
   ⃝ Oui ⃝ Non
5. Connaissez-vous bien les mandats d’Aglow : Réconciliation homme/femme, Islam, Israël ?  
   ⃝ Oui ⃝ Non
6. Adhérez-vous à la confession de foi d’Aglow, consentez-vous à vous plier aux statuts et règlements d’Aglow, et à ne pas amener vos pratiques d’église au sein d’Aglow ?  
   ⃝ Oui ⃝ Non
7. Avez-vous suivi le programme de développement personnel de *Agents de Changements*?  
   ⃝ Oui ⃝ Non
8. Si oui, avez-vous complété les devoirs de *Agents de Changements*? ⃝ Oui ⃝ Non ⃝ En cours
9. *Agents de Changements* est un enseignement fondamental au sein d’Aglow. Si vous avez coché ‘’Non” aux questions #7 ou #8, êtes-vous prêt à faire de ce cours votre priorité au cours des prochains 3 à 6 mois ? ⃝ Oui ⃝ Non ⃝ N/A
10. Avez-vous actuellement un poste de responsabilité/ leadership dans un autre ministère ?  
    ⃝ Oui ⃝ Non ; si oui, où ?
11. Etes-vous prêt à faire de votre appel à servir au sein d’Aglow une priorité ? ⃝ Oui ⃝ Non
12. Vous engagez-vous à suivre les formations de Leadership prévues pour les responsables ?  
    ⃝ Oui ⃝ Non
13. Vous engagez-vous à assister aux rencontres/évènements Aglow de votre pays et dans la mesure du possible de venir aux conférences Nationales/Internationales ? ⃝ Oui ⃝ Non
14. Etes-vous prête à demander conseil et à suivre la direction proposée par vos responsables Aglow au niveau national ? ⃝ Oui ⃝ Non
15. Avez-vous déjà pris part à des activités occultes ou été membre d’une secte ou d’une religion qui nie le pouvoir salvateur du sang de Jésus ou est contraire à la Parole de Dieu? Deut. 18: 10-14  
     ⃝ Oui ⃝ Non
16. Si oui, avez-vous renoncé, rejeté et nié tous ces enseignements et ces activités et avez-vous demandé à Dieu de vous pardonner? ⃝ Oui ⃝ Non ⃝ Non applicable
17. Etes-vous entourée de personnes qui vous encouragent, vous exhortent régulièrement ou vous reprennent si nécessaire (Romains 15 :14) ? ⃝ Oui ⃝ Non
18. Qui sont-elles ?

**Les Candidats Ne doivent pas Écrire sous cette ligne**



Cette fiche de leadership doit être signée par les conseillers du Bureau Aglow.

Conseillers :

Approuvé Non Approuvé Signature Conseiller

Commentaires :

Approuvé Non Approuvé Signature Conseiller

Commentaires :

Approuvé Non Approuvé Signature Conseiller

Commentaires :

|  |  |
| --- | --- |
| Merci de renvoyer cette fiche remplie au Bureau National Aglow de votre pays :        *Ou à:*  Global Field Office – International  Aglow International P.O. Box 1749 Edmonds, WA 98020-1749, USA | **ApprouvÉ Par:**  Responsable/présidente Aglow de votre pays  Signature  Approuvé le (date)  *Ou s’il n’y a pas d’autres responsables dans*  *votre pays :*  Le Bureau Aglow International  Signature  Approuvé le (date) |