

QUESTIONNAIRE POUR RESPONSABLE AGLOW - LOCAL OU RÉGIONAL

No	m :	Date:
	resse postale :	Poste choisi pour :
Vil	le :	LocalRégional
		Nom du bureau local ou régional :
Pa	ys :	
N°	Téléphone portable/maison :	
E-r	nail :	Anciennes responsabilités au sein d'Aglow :
Oc	cupation :	
Lar	ngues parlées :	
	_MariéeCélibataireVeuveDivorcée	
Da	te de naissance//	
	Jour Mois Année	
No	m du conjoint :	
Ag	es des enfants :	
Egl	ise et famille d'église actuelle :	
De	puis combien de temps fréquentez-vous cette as	semblée ?
No	m du Pasteur/Prêtre :	
	ligion précédente ou ancienne famille d'église :_	
	Quand avez-vous accepté et reçu Jésus comme	
2.	Quand avez-vous été baptisé dans le Saint Espri	t avec l'évidence du parler en langues ?
3.	Connaissez-vous et adhérez-vous à la vision d'A vision ? Oui Non	glow et pensez-vous pouvoir exprimer cette
4.	Savez-vous que la prière et l'évangélisation sont Oui Onn	t les fondements et piliers d'Aglow ?
5.	Connaissez-vous bien les mandats d'Aglow : Réc Oui On	conciliation homme/femme, Islam, Israël?
6.	Adhérez-vous à la confession de foi d'Aglow, co règlements d'Aglow, et à ne pas amener vos pra Oui Non	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
7.	Avez-vous suivi le programme de développeme Oui Ono	nt personnel de <i>Agents de Changements</i> ?
8.	Si oui, avez-vous complété les devoirs de Agent.	s de Changements? Oui Non En cours
9.	Agents de Changements est un enseignement for coché "Non" aux questions #7 ou #8, êtes-vous des prochains 3 à 6 mois ? Oui Non No	prêt à faire de ce cours votre priorité au cours

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 Oui Non	Leadership prévues pour les responsables ?		
13. Vous engagez-vous à assister aux rencontres, mesure du possible de venir aux conférences	'évènements Aglow de votre pays et dans la Nationales/Internationales ? ○ Oui ○ Non		
14. Etes-vous prête à demander conseil et à suivi Aglow au niveau national ? Oui Non	re la direction proposée par vos responsables		
.5. 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 SOU	S CETTE LIGNE		
Cette fiche de leadership doit être sign	née par les conseillers du Bureau Aglow.		
Conseillers:	nee par les conseiners du baredu Agiow.		
	Conseiller		
Commentaires :	consenier		
commentanes .			
Annrouvé Non Annrouvé Signature	Conseiller		
	Conseiller		
Commentaires :			
Commentaires :	Conseiller		
Commentaires : Non Approuvé Signature Commentaires :	Conseiller		
Commentaires : Approuvé Non Approuvé Signature Commentaires : Merci de renvoyer cette fiche remplie au	Conseiller		
Commentaires : Non Approuvé Signature Commentaires :	Conseiller		
Commentaires :ApprouvéNon Approuvé Signature Commentaires : Merci de renvoyer cette fiche remplie au Bureau National Aglow de votre pays :	Conseiller APPROUVÉ PAR:		
Commentaires : Approuvé Non Approuvé Signature Commentaires : Merci de renvoyer cette fiche remplie au	Conseiller APPROUVÉ PAR: Responsable/présidente Aglow de votre pays Signature Approuvé le (date)		
Commentaires : ApprouvéNon Approuvé Signature Commentaires : Merci de renvoyer cette fiche remplie au Bureau National Aglow de votre pays :	APPROUVÉ PAR: Responsable/présidente Aglow de votre pays Signature Approuvé le (date) Ou s'il n'y a pas d'autres responsables dans		
Commentaires :ApprouvéNon Approuvé Signature Commentaires : Merci de renvoyer cette fiche remplie au Bureau National Aglow de votre pays :	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 :		
Commentaires : Non Approuvé Signature Commentaires : Merci de renvoyer cette fiche remplie au Bureau National Aglow de votre pays : Ou à: Global Field Office – International Aglow International	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		
Commentaires : Approuvé Non Approuvé Signature Commentaires : Merci de renvoyer cette fiche remplie au Bureau National Aglow de votre pays : Ou à: Global Field Office – International	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 :		