Fiche d’Affiliation/Leadership Aglow@maison

⃝ Aglow@maison d’Affiliation ⃝ Leadership changement de responsable

Le groupe Aglow@maison de

(Nom de la vile /nation)

demande Son affiliation avec Aglow International. En date du

 (jour / mois / année)

Chaque responsable qui a signé ce document accepte les déclarations suivantes:

* J’ai accepté le Seigneur Jésus Christ comme Sauveur personnel et Seigneur.
* J’approuve [la vision d’Aglow et sa déclaration de Mission](#statement_of_belief) . Je veille à les accomplir au sein de ma communauté. (voir 1° partie, Section 1 du Manuel)
* Je vais à l’église de manière régulière.
* Si c’était le cas, j’ai renoncé à toutes pratiques occultes que j’aurais pu avoir dans le passé et j’ai demandé pardon à Dieu.

**Responsable** Merci de répondre aux questions suivantes et de signer

Nom Êtes-vous rempli.e du Saint Esprit avec l’évidence

Adresse du parler en langues?

Ville OuiNon

Nation Êtes-vous en accord avec les points précédents?

Téléphone Oui Non

Courrier électronique

Dénomination Signature

**Coresponsable**

Nom Êtes-vous rempli.e du Saint Esprit avec l’évidence

Adresse du parler en langues?

Ville OuiNon

Nation Êtes-vous en accord avec les points précédents?

Téléphone Oui Non

Courrier électronique

Dénomination Signature

Décrivez le genre de groupe Aglow@home que vous allez démarrer: (voir les suggestions proposes dans le guide.)

Quel est votre objectif? (Quel but espérez-vous atteindre?)

**Merci de renvoyer cette fiche à la présidente Aglow de votre nation:**

Nom

Adresse

Ville/Etat/Province/Nation

*Ou à:*

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

**Email:** intl.affiliations@aglow.org