Formulaire d'affiliation/de changement   
de dirigeant du Conseil exécutif de secteur

❒ FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE RENSEIGNEMENTS/AGENT DE SECTEUR *OU* ❒ FORMULAIRE D'AFFILIATION DE SECTEUR VEUILLEZ TAPER OU IMPRIMER

CONSEIL EXÉCUTIF DE L'INTERRÉGION

IDENTIFIANT DE L'AGLOW # DATE

Président Vice-président, Développement du leadership

Nom Nom

Adresse Adresse

Ville Pays Ville Pays

Téléphone Téléphone

Messagerie électronique Messagerie électronique

Église et dénomination Église et dénomination

Langues que vous parlez Langues que vous parlez

Coordonnatrice des ministères Coordonnatrice de la sensibilisation

Nom Nom

Adresse Adresse

Ville Pays Ville Pays

Téléphone Téléphone

Messagerie électronique Messagerie électronique

Église et dénomination Église et dénomination

Langues que vous parlez Langues que vous parlez

Coordonnatrice des retraites Secrétaire de séance

Nom Nom

Adresse Adresse

Ville Pays Ville Pays

Téléphone Téléphone

Messagerie électronique Messagerie électronique

Église et dénomination Église et dénomination

Langues que vous parlez Langues que vous parlez

Secrétaire- trésorier correspondant

Nom Nom

Adresse Adresse

Ville Pays Ville Pays

Téléphone Téléphone

Messagerie électronique Messagerie électronique

Église et dénomination Église et dénomination

Langues que vous parlez Langues que vous parlez

Conseillers régionaux :

(Facultatif - L'approbation du conseiller n'est plus une exigence à partir d'août 2025)

Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Envoyez le formulaire par la poste à l'adresse suivante :

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

Bureau Extérieur Mondial - Agrément International :

Signature

Titre

Date d'approbation