

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

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

Langues que vous parlez _____

Coordonnatrice des ministères

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

Langues que vous parlez _____

Coordonnatrice des retraites

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

Langues que vous parlez _____

Secrétaire-

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

Langues que vous parlez _____

Vice-président, Développement du leadership

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

Langues que vous parlez _____

Coordonnatrice de la sensibilisation

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

Langues que vous parlez _____

Secrétaire de séance

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

Langues que vous parlez _____

trésorier correspondant

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Téléphone _____

Messagerie électronique _____

Église et dénomination _____

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 _____