Conseil/Comité national  
Formulaire de changement de dirigeant/d'affiliation

Formulaire de changement de dirigeant ***OU***

Formulaire d'affiliation

**S'IL VOUS PLAÎT TAPER OU IMPRIMER**

**CONSEIL EXÉCUTIF NATIONAL/COMITÉ DE**

**(Pays)**

**IDENTIFIANT DE L'AGLOW #**       **DATE**

PrésidentVice-président/Leadership Dev. Coor.

Nom       Nom

Adresse       Adresse

Ville       Pays       Ville       Pays

Téléphone       E-Mail       Téléphone       E-Mail

Église et dénomination       Église et dénomination

Langues que vous parlez       Langues que vous parlez

CoordinateurSecrétaire

Nom       Nom

Adresse       Adresse

Ville       Pays       Ville       Pays

Téléphone       E-Mail       Téléphone       E-Mail

Église et dénomination       Église et dénomination

Langues que vous parlez       Langues que vous parlez

Coordinatrice de la prière AglowTrésorier

Nom       Nom

Adresse       Adresse

Ville       Pays       Ville       Pays

Téléphone       E-Mail       Téléphone       E-Mail

Église et dénomination       Église et dénomination

Langues que vous parlez       Langues que vous parlez

Coordinateur Coordinateur

Nom       Nom

Adresse       Adresse

Ville       Pays       Ville       Pays

Téléphone       E-Mail       Téléphone       E-Mail

Église et dénomination       Église et dénomination

Langues que vous parlez       Langues que vous parlez

**Conseiller national : facultatif - n'est plus requis à partir d'août 2025**

Révérend M.

Téléphone

Adresse

Nom de l'église

Dénomination

Signature

**Envoyez le courrier à l'adresse suivante :**

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

**Approbation du Bureau international :**

*Signature*

*Titre      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Date d'approbation      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*