

**QUESTIONNAIRE SUR LE LEADERSHIP D'AGLOW POUR LES POSTES DE
LEADERSHIP NATIONAL**

Veuillez taper ou imprimer. Il faut répondre à toutes les questions. Envoi par e-mail, courrier ou fax

Date de naissance ____/____/____
Jour Mois Année

Nom: _____

Adresse locale : _____

Date: _____

Adresse postale : _____

Bureau choisi pour :

Ville:

Pays:

Nom du conseil ou du comité national

Téléphone résidentiel :

Courriel:

ou ☐ Directeur/Coordonnateur/Assistant National

Occupation:

Fonctions antérieures:

Langues que vous parlez:

Nom du conjoint :

Âges des enfants :

Église et confession actuellement présentes :

Depuis combien de temps fréquentez-vous cette église ?

Nom du pasteur/prêtre :

Religion ou appartenance religieuse antérieure :

Quand avez-vous accepté Jésus comme votre Sauveur ?

Décris ton expérience du salut :

Quand avez-vous été baptisé dans le Saint-Esprit ?

Décrivez votre expérience :

Parlez-vous régulièrement en langues ?

Quelle œuvre chrétienne faites-vous actuellement ?

Quelle œuvre chrétienne avez-vous accomplie dans le passé ? _____

Êtes-vous membre ou leader dans d'autres groupes ? Si oui, nommez :

Êtes-vous d'accord avec l'énoncé d'Aglow sur *Ce que Nous Croyons* et êtes-vous capable de travailler dans le cadre de ses principes ? _____

Êtes-vous prêt à suivre la vision d'Aglow telle qu'elle est mise en avant par notre siège mondial ?

Si votre église croit différemment ou a des pratiques différentes, êtes-vous prêt à ne pas les intégrer dans votre groupe Aglow ?

Vous engagerez-vous à suivre une formation nationale en leadership à l'heure prévue ? (c'est-à-dire. Conférence mondiale et/ou événements régionaux) :

(Si vous êtes marié) : Votre conjoint est-il d'accord pour que vous soyez un leader à Aglow ? _____
(Votre conjoint n'a pas besoin d'être chrétien, mais il doit être d'accord pour que vous soyez un dirigeant.)
Vous sentez-vous appelé à occuper ce poste ? _____
En tant que leader, que pensez-vous pouvoir offrir à Aglow dans votre pays ? _____
Avez-vous quelqu'un qui peut vous encourager régulièrement et apporter des corrections au besoin ?
Romains 15:14 _____
Quelle est la relation de cette personne avec vous ? (conjoint, ami, pasteur, etc.) _____
Essaierez-vous de travailler dans l'unité avec les autres dirigeants de votre conseil d'administration/comité ? _____
Avez-vous déjà pris part à des activités occultes ou été membre d'un culte ou d'une religion qui nie la puissance salvatrice du sang de Jésus ou qui est contraire à la Parole de Dieu ? _____(Deutéronome 18:10-14).
Si oui, avez-vous renoncé, nié et rejeté de tels enseignements et activités et demandé à Dieu de vous pardonner ? _____
Quels objectifs pensez-vous que Dieu a mis dans votre cœur pour Aglow dans votre nation ? _____

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

Nom: _____

Nom: _____

LES CANDIDATS NE DOIVENT PAS ÉCRIRE EN DESSOUS DE CETTE LIGNE

**Veillez renvoyer ce
formulaire à l'adresse suivante:**

Global Field Office – International
Aglow International
PO Box 1749
Edmonds, WA 98020-1749 USA

APPROUVÉ PAR :

Bureau international d'Aglow

Signature: _____

Date d'approbation : _____