

Solicitud de afiliación de parejas locales de Aglow

⃝  **Solicitud de afiliación de parejas locales de Aglow** ⃝ **Formulario de cambio de oficial**

**POR FAVOR ESCRIBA O IMPRIMA**

Este grupo de parejas solicita afiliación en AGLOW INTERNATIONAL y solicita reconocimiento como el

COMPAÑERISMO DE PAREJAS LOCALES AGLOW en

 *(Ciudad y País)*

Fecha

 *(Día/mes/año)*

* Nosotros, los funcionarios que se enumeran a continuación, estamos de acuerdo con la declaración de Aglow de "Lo que creemos" de Aglow y aceptamos seguir las políticas de Aglow International.
* Estamos de acuerdo en que los "asesores" de nuestro grupo local serán la Junta Nacional Aglow de nuestra nación y entendemos que los "asesores locales" ya no son un requisito para la afiliación.
* Acordamos que si nuestra solicitud es denegada, o si nuestra afiliación se cancela posteriormente, suspenderemos el uso del nombre "AGLOW INTERNATIONAL" o cualquier otro nombre tan similar que sea engañoso.

Presidente Vicepresidente

Nombre del marido Nombre del marido

Nombre de la esposa Nombre de la esposa

Dirección Dirección

Ciudad Ciudad

País País

Teléfono Teléfono

E-Mail E-Mail

Iglesia y denominación Iglesia y denominación

Idiomas que hablas Idiomas que hablas

 Secretario Tesorero

Nombre del marido Nombre del marido

Nombre de la esposa Nombre de la esposa

Dirección Dirección

Ciudad Ciudad

País País

Teléfono Teléfono

E-Mail E-Mail

Iglesia y denominación Iglesia y denominación

Idiomas que hablas Idiomas que hablas

 Additional Officer

Nombre del marido

Nombre de la esposa

Posición\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Opciones: (Coordinador de Oración, Segundo Secretario)*

Dirección

Ciudad **PARA CORREO A LA OFICINA DE CORREOS**

País **BOX POR FAVOR ESCRÍBALO AQUÍ:**

Teléfono Número de caja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail Ciudad \_\_

Iglesia y denominación País \_\_

Idiomas que hablas

Grupo Aglow local

Lugar de encuentro

Dirección

Ciudad

Día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hora

Semana del mes (encierre en un círculo uno): 1 2 3 4

Envíe a:

Líder nacional brillante para su nación

#  O

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

Aprobado por:

Líder nacional brillante para su nación

Firma

Título

Fecha de aprobación