

Questionnaire sur le leadership d'Aglow – Local ou régional

Veuillez taper ou imprimer. Il faut répondre à toutes les questions.

Nom: Date:

Adresse du domicile: Bureau choisi pour :

Adresse postale:

Ville: Local Aire

Nation: Nom du conseil local ou du conseil régional :

Maison/Téléphone cellulaire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WhatsApp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:

Occupation: Anciens bureaux d'Aglow:

Langues que vous parlez:

 Married Single Widowed Divorced

Date de naissance: / /

 *Jour Mois Année*

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:

1. Quand avez-vous reçu Jésus comme votre Sauveur?
2. Quand avez-vous été baptisé dans le Saint-Esprit avec l'évidence du parler en langues?
3. Connaissez-vous et êtes-vous d'accord avec la vision d'Aglow et pensez-vous que vous êtes capable d'exprimer cette vision ? ⃝ Oui ⃝ Non
4. Savez-vous que la prière et l'évangélisation sont les piliers fondamentaux d'Aglow ?

 ⃝ Oui ⃝ Non

1. Connaissez-vous les mandats d'Aglow : Réconciliation homme-femme, Islam, Israël?

 ⃝ Oui ⃝ Non

1. Êtes-vous d'accord avec la déclaration de croyance d'Aglow et consentez-vous à respecter les statuts et la constitution d'Aglow, et à ne pas intégrer vos pratiques d'église à Aglow ?

 ⃝ Oui ⃝ Non

1. Avez-vous participé au cours de  *développement personnel* GameChangers ? ⃝ Oui ⃝ Non
2. Si oui, avez-vous terminé les missions pour *GameChangers* ? ⃝ Oui ⃝ Non ⃝ En cours
3. *GameChangers* est un enseignement fondamental d'Aglow. Si vous avez coché « Non » à #7 ou #8, êtes-vous prêt à en faire une priorité dans les 3 à 6 prochains mois ?

 ⃝ Oui ⃝ Non ⃝ sans objet

1. Occupez-vous actuellement la direction d'un autre ministère ? ⃝ Oui ⃝ Non

Si oui, où ?

1. Êtes-vous prêt à faire de votre appel à servir à Aglow une priorité ? ⃝ Oui ⃝ Non
2. Vous engagerez-vous à assister aux formations en leadership requises pour les leaders ?

 ⃝ Oui ⃝ Non

1. Allez-vous vous engager à assister aux événements d'Aglow dans votre pays et faire de votre mieux pour assister aux conférences nationales/mondiales ?
 ⃝ Oui ⃝ Non
2. Êtes-vous prêt à demander des conseils et à suivre les directives de votre direction nationale d'Aglow ? ⃝Oui ⃝ Non
3. 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 ⃝ Oui ⃝ Non
4. Si oui, avez-vous renoncé, nié et rejeté de tels enseignements et activités et demandé à Dieu de vous pardonner ? ⃝ Oui ⃝ Non ⃝ Sans objet
5. Avez-vous quelqu'un qui vous encourage, vous exhorte et/ou vous réprimande régulièrement
(Romains 15:14) ? ⃝ Oui ⃝ Non C’est qui?

Les candidats ne doivent pas écrire en dessous de cette ligne

**Les conseillers ne sont plus une exigence pour les nouvelles affiliations de groupe ou les nouveaux questionnaires de leadership. Les membres du conseil d'administration national d'Aglow sont vos conseillers de groupe et de dirigeants.**

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez renvoyer ce formulaire au responsable national d'Aglow pour votre pays :   *ou à :*Global Field Office – International Aglow InternationalP.O. Box 1749Edmonds, WA 98020-1749, USA | **Approuvé par :**Aglow Leader national pour votre nationSignature Date d'approbation *Ou s'il n'y a pas d'autres dirigeants dans le pays :*Bureau international d'AglowSignature Date d'approbation  |