

AGLOW@ MAISON FORMULAIRE D'AFFILIATION/CHANGEMENT DE DIRECTION

☐ Aglow@Maison Formulaire d'affiliation/de leadership ☐ Formulaire de changement de leader

Le groupe Aglow@Maison de _____
(Nom de la ville/village/nation)

demande l'affiliation à Aglow International. Daté du présent _____ de _____
(jour) (mois) (année)

Chaque dirigeant qui a signé ci-dessous accepte les déclarations suivantes :

- J'ai accepté Jésus-Christ comme mon Seigneur et Sauveur personnel.
- J'ai lu et je suis d'accord avec la déclaration de croyance d'Aglow et les déclarations de vision et de mission d'Aglow. Je chercherai à les réaliser dans ma communauté.
- Je vais régulièrement à l'église.
- Si j'ai jamais pris part à des activités occultes, j'ai renoncé à ces enseignements et à ces activités et j'ai demandé à Dieu de me pardonner.
- Aglow National Leadership sera conseiller auprès du groupe Aglow@Home.

Chef

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Nation _____

Téléphone _____

WhatsApp _____

Email _____

Dénomination _____

Veillez répondre aux questions et signer :

Êtes-vous rempli de l'Esprit avec l'évidence de speaking in tongues?

Oui _____ Non _____

Êtes-vous d'accord avec les points ci-dessus ?

Oui _____ Non _____

Signature _____

Co-responsable

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Nation _____

Téléphone _____

WhatsApp _____

Email _____

Dénomination _____

Êtes-vous rempli de l'Esprit avec l'évidence de speaking in tongues?

Oui _____ Non _____

Êtes-vous d'accord avec les points ci-dessus ?

Oui _____ Non _____

Signature _____

Décrivez l'objectif du groupe Aglow@Maison que vous lancez : (Voir les suggestions dans ces directives.)

Quel est votre objectif ? (Qu'espérez-vous accomplir ?)

Veillez retourner ce formulaire à la direction d'Aglow pour votre nation :

Nom

Adresse

Ville, État/Province Nation

Ou à :

Global Field Office – International
Aglow International
P.O. Box 1749
Edmonds, WA 98020-1749, USA
Email: JanaeLovern@aglow.org