

PEDIDO DE AFILIAÇÃO EM GRUPO DE GERAÇÕES

POR FAVOR, DIGITE OU IMPRIMA

	ão na AGLOW INTERNATIONAL e solicita o reconhecimento como
o GRUPO AGLOW GENERATIONS em	(Cidade & País)
Data	
(Dia/mês/ano)	
	baixo, concordamos com a declaração da Aglow de "What We eguir as políticas da Aglow International.
•	heiros" do nosso grupo Generations serão o Conselho Nacional endemos que os "conselheiros locais" não são mais um requisito
•	o pedido seja negado, ou se nossa afiliação for posteriormente o uso do nome "AGLOW INTERNATIONAL" ou qualquer outro de ser enganoso.
Líder	Co-Líder
Nome	Nome
Endereço	
Cidade	Cidade
País	País
Telefone	
WhatsApp	WhatsApp
E-Mail	E-Mail
Igreja e Denominação	lgreja e Denominação
ldiomas que você fala	Idiomas que você fala
Co-Líder	Co-Líder
Nome	Nome
Endereço	Endereço
Cidade	
País	País
Telefone	Telefone
WhatsApp	WhatsApp
E-Mail	E-Mail
Igreja e Denominação	Igreja e Denominação

Idiomas que você fala______ Idiomas que você fala_

JUNIOR CO-LEADER (as applicable)	JUNIOR CO-LEADER (as applicable)
Nome	Nome
	Endereço
	Cidade
	País
	Telefone
WhatsApp	WhatsApp
E-Mail	E-Mail
Igreja e Denominação	greja e Denominação
Idiomas que você fala	Idiomas que você fala
Ponto de Encontro do Grupo de Gerações Nome	- - -
Os conselheiros não são mais um requisito para novas afiliações de grupo ou questionários de liderança. Os membros do Conselho Nacional da Aglow são seus Conselheiros do Grupo Aglow Generation.	
Aprovado por:	
Aglow Líder nacional para sua nação	
Assinatura	
Título	
Data de aprovação	