

QUESTIONNAIRE SUR LE LEADERSHIP D'AGLOW - GÉNÉRATIONS

Nom:	Date:
Adresse:	O Groupe Nouvelles Générations
Ville:	O Groupe des générations existantes:
Nation:	
Téléphone : Maison () Cellule ()	(Nom du groupe)
Email:	Chef Co-responsible
Date de naissance:	Junior Co-Leader
Avez-vous moins de 18 ans? Oui ONon	
(Moins de 18 ans, faire signer le formulaire par un parent	<u>t)</u>
Langues:	
MariéCélibataireVeufDivor	cé
1. Quand avez-vous reçu Jésus comme votre Sauveur?	
2. Avez-vous été baptisé dans le Saint-Esprit avec l'évide	nce du parler en langues? 🔿 Oui 🔵 Non
3. Avez-vous lu le manuel des leaders locaux d'Aglow (se	ction Générations)? 🔵 Oui 🔵 Non
4. Je suis d'accord avec les énoncés de mission d'Aglow e	et des Générations? 🔘 Oui 🔘 Non
5. Je suis d'accord avec la vision d'Aglow et je me sens ca	pable d'exprimer cette vision? 🔵 Oui 🔘 Non
6. Savez-vous que la prière et l'évangélisation sont les pil	liers fondamentaux d'Aglow ? 🔘 Oui 🔘 Non
7. Connaissez-vous les mandats d'Aglow : Réconciliation	homme-femme, Islam, Israël? 🔵 Oui 🔘 Non
8. Êtes-vous d'accord avec la déclaration de croyance d'accorditation d'Aglow et à mettre de côté les pratiques	
9. Je suis un partenaire mondial? Oui Non	
10. Fréquenter l'église:	
11. Combien de temps:Dénomination:	
12. Je vis une vie morale et droite selon les normes bibliqu	ues trouvées dans Galates 5:16-26? 🔘 Oui 🔘 Non
13. Si j'ai jamais pris part à des activités occultes, j'ai reno demandé à Dieu de me pardoner. Oui Non	ncé à ces enseignements et à ces activités et j'ai
14. Occupez-vous un poste de direction dans un autre mir	nistère ? 🔘 Oui 🔘 Non
15. Si oui, quel ministère ?	
16. Êtes-vous prêt à faire de votre appel à servir dans Aglo	ow Generations une priorité ? 🔘 Oui 🔘 Non
17. Vous engagerez-vous à assister aux formations en lead	dership requises pour les leaders ? 🔾 Oui 🔘 Non
18. Allez-vous vous engager à assister aux événements d'A	Aglow dans votre pays? Oui Non
19. <i>GameChangers</i> est un enseignement fondamental d'A développement personnel ? Oui Non	glow. Avez-vous participé à ce cours de
20. Si oui, avez-vous terminé les missions pour <i>GameChan</i>	ngers? Oui Non En cours
21. Si vous avez coché « Non » à #16 ou #17, êtes-vous pro locaux d'Aglow? Oui Non	êt à passer par <i>GameChangers</i> avec les dirigeants



22. Êtes-vous prêt à demander des conseils et à suivre les directives de v	os dirigeants locaux et nationaux ?
◯ Oui ◯ Non	
23. Avez-vous quelqu'un qui vous encourage, vous exhorte et/ou vous re 15:14) ? Oui O Non	éprimande régulièrement (Romains
24. C'est qui?Quelle est votre relation avec cette personne ?25. Comment avez-vous entendu parler d'Aglow International ou vous y êtes-vous impliqué ??	
Votre signature:	
Nom:	
(Si vous remplissez en ligne, veuillez inscrire votre nom)	Date
Signature du parent/tuteur : (si moins de 18 ans)	
Nom:	
(Si vous remplissez en ligne, veuillez inscrire votre nom)	
Veuillez soumettre ce formulaire à votre direction nationale pour approb (Si vous ne savez pas de qui il s'agit, veuillez contacter Janae Lovern au 425-775-	
Approbation de la direction nationale :	
• •	
Signature:	

Envoyez le formulaire signé et complété à l'adresse suivante :

Aglow International P.O. Box 1749 Edmonds, WA 98020-1749

E-mail: JanaeLovern@aglow.org

Phone: (425) 775-7282 - FAX: (425) 778-9615