

## FORMULAIRE D'ADHÉSION ET MODIFICATION DES INFORMATIONS

Important : Aidez-nous à tenir nos dossiers à jour en remplissant ce formulaire chaque fois qu'il y a un changement d'informations sur le leader, en vous assurant que le nom de chaque leader de votre groupe de MOI est répertorié. Un nouveau formulaire de changement de renseignements doit être rempli et envoyé avec le questionnaire de leadership approuvé.

Les Homm	nes d'Issachar (MOI), Rayonnement Ir	ernational de	
demande ce qui suit :		(Nom de la ville et de la nation)	
	le affiliation avec Aglow Internation ement d'information de la direction		
Identifiant d'Aglow# MOI Aglow International. Nous sommes un :		(jour/mois/année)	
			☐ Groupe
□ Groupe	e <b>cible</b> (comprend, mais sans s'y limiter, « Pr	rière ; Évangélisation/Transformation ; Service; Amitié/Mentorat)	
Décrivez le	e type de groupe d'Hommes d'Issacha	ar que vous lancez :	
	71 0 1	•	
	Lieu de rendez-vous :		
	Adresse de la réunion:		
	Villa Nation Code nastal:		
	Réunion du jour de la semaine:		
	Heure de rendez-vous :		
MOI PRÉSIDENT:		MOI VICE-PRÉSIDENT	
☐ Nouveau leader		☐ Nouveau leader	
☐ Nouvelle adresse/numéro de téléphone		$\square$ Nouvelle adresse/numéro de téléphone	
Nom		Nom	
Adresse		Adresse	
Email		Email	
Téléphone		Téléphone	
Dánamination		Dánamination	

MOI CO-LEADER	MOI CO-LEADER
☐ Nouveau leader	☐ Nouveau leader
☐ Nouvelle adresse/numéro de téléphone	☐ Nouvelle adresse/numéro de téléphone
Nom	Nom
Adresse	
Email	
Téléphone	
Dénomination	Dénomination
MOI CO-LEADER	MOI CO-LEADER
☐ Nouveau leader	☐ Nouveau leader
☐ Nouvelle adresse/numéro de téléphone	☐ Nouvelle adresse/numéro de téléphone
Nom	Nom
Adresse	
Email	
Téléphone	
Dénomination	
McDaniel, directeur des Hommes d'Issachar.  OU:	
Si vous n'avez pas de conseil national Aglow, veu à :	illez envoyer les formulaires par courrier (ou par courriel)
Global Field Office – International C/O Janae Lovern Aglow International P.O. Box 1749 Edmonds, WA 98020-1749, USA	
Email: JanaeLovern@aglow.org	
<b>Approuvé par :</b> Le responsable national Aglow de votre pays :	
Président national Aglow	Date (jour/mois/année)
Signature du directeur international	Date (jour/mois/année)