

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: _____
Nationalité: _____	Nom du conseil local ou du conseil régional : _____
Maison/Téléphone cellulaire: _____	_____
WhatsApp: _____	
E-mail: _____	
Profession: _____	Anciens bureaux d'Aglow: _____
Langues que vous parlez: _____	_____
☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Veuf/Veuve ☐ Divorcé(e)	
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 _____	
5. Connaissez-vous les mandats d'Aglow : Réconciliation homme-femme, Islam, Israël?	
Oui _____ Non _____	
6. 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 _____	
7. Avez-vous participé au cours de <i>développement personnel</i> GameChangers ?	
Oui _____ Non _____	
8. Si oui, avez-vous terminé les missions pour <i>GameChangers</i> ?	
Oui _____ Non _____ En cours _____	

9. *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 _____
10. Occupez-vous actuellement la direction d'un autre ministère ?
Oui _____ Non _____ Si oui, où ? _____
11. Êtes-vous prêt à faire de votre appel à servir à Aglow une priorité ?
Oui _____ Non _____
12. Vous engagerez-vous à assister aux formations en leadership requises pour les leaders ?
Oui _____ Non _____
13. 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 _____
14. Êtes-vous prêt à demander des conseils et à suivre les directives de votre direction nationale d'Aglow ?
Oui _____ Non _____
15. 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 _____
16. Si oui, avez-vous renoncé, nié et rejeté de tels enseignements et activités et demandé à Dieu de vous pardonner ?
Oui _____ Non _____ objet _____
17. 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 International
P.O. Box 1749
Edmonds, WA 98020-1749, USA

APPROUVÉ PAR :

Aglow Leader national pour votre nation

Signature _____

Date d'approbation _____

Ou s'il n'y a pas d'autres dirigeants dans le pays :

Bureau international d'Aglow

Signature _____

Date d'approbation _____