

MEN of ISSACHAR

A MINISTRY OF AGLOW INTERNATIONAL

FICHES POUR AFFILIATION ET CHANGEMENT D'INFORMATION

Cette fiche sera traitée informatiquement, mais vous pouvez aussi taper vos réponses à la main.

Le Groupe des Hommes d'Issacar (HDI), Aglow International de _____ requiert:
(Nom de la ville et du pays)

Nouvelle Affiliation auprès d'Aglow International

Changement d'Information de la direction des HDI

N° Aglow ID#: _____

IMPORTANT: merci de nous aider à rester à jour en remplissant ce formulaire *chaque fois* que vous avez un changement de responsables. **Si vous laissez cette case vide, nous comprenons que vous n'avez pas de responsable à ce poste.** Toute information concernant les nouveaux responsables doit être soumise à l'approbation du Questionnaire pour Leaders. Merci!

HDI Aglow International. Nous sommes: (cocher un ou plus)

Groupe de Communauté

Groupe Cible (qui peut être, entre autre, croissance et développement, prière, évangélisation/Transformation; Service; amitié et tutorat)

Date _____
(Jour) (Année) (Mois)

Décrivez le type de groupe que vous souhaitez démarrer:

Lieu de réunion:	_____
Adresse:	_____
Ville, pays, Code postal:	_____
Jour de la semaine:	_____
Heure de réunion:	_____

(Merci de préciser quel co-dirigeant sera chargé des Finances Pour le groupe de Communauté)

Dirigeant /Facilitateur HDI: _____

Nouveau Leader Nouvelle Adresse/Tel

Nom _____

Adresse _____

E-mail _____

Téléphone _____

Dénomination _____

Co-dirigeant HDI: _____

Nouveau Leader Nouvelle Adresse/Tel

Nom _____

Adresse _____

E-mail _____

Téléphone _____

Dénomination _____

Co-dirigeant HDI: _____ <input type="checkbox"/> Nouveau Leader <input type="checkbox"/> Nouvelle Adresse/Tel Nom _____ Adresse _____ E-mail _____ Téléphone _____ Dénomination _____	Co-dirigeant HDI: _____ <input type="checkbox"/> Nouveau Leader <input type="checkbox"/> Nouvelle Adresse/Tel Nom _____ Adresse _____ E-mail _____ Téléphone _____ Dénomination _____
--	--

Co-dirigeant HDI: _____
 Nouveau Leader Nouvelle Adresse/Tel
 Nom _____
 Adresse _____
 E-mail _____
 Téléphone _____
 Dénomination _____

Envoyé le formulaire complété à la Présidente Nationale Aglow de votre pays ET à Dave McDaniel, Directeur HDI

Ou scanné le document et envoyez-le par Email à: la présidente nationale Aglow et davemcdaniel@aglow.org

Aglow International
 Attn.: Dave McDaniel, MOI Director
 P O Box 1749
 Edmonds WA 98020

Approuvé par la Présidente Nationale Aglow

Signature

Approuvé le

Approuvé par le Directeur des Hommes d'Issacar, Aglow International

Signature

Approuvé le

Notes: _____

