

Générations Fiche d'Affiliation
& Changement d'Information

**IMPORTANT: merci** de nous aider à garder nos données à jour en remplissant ce formulaire ***chaque fois*** qu'un changement s'opère au sein du Leadership en donnant le nom de chaque responsable du groupe Générations. **Une case laissée vide signifie qu'il n'y a pas de responsable à ce poste.** Un nouveau responsable doit remplir toutes les cases et joindre une copie du questionnaire pour leader. Merci!

Le groupe Aglow “Générations” d'Aglow International:

 *(Nom de la ville, du pays)*

⃝ Nouvelle Affiliation avec Aglow Int’l ⃝ Changement d'information au sein des responsables de Générations

Date: N° identité Aglow:

Nous Sommes: *(cochez une ou plusieurs cases)*

⃝ Groupe Générations (18-35 ans) ⃝ Groupe Aglow jeunes (12-17 ans)

⃝ Groupe Aglow d'enfants (6-11 ans) ⃝ Groupe Générations mixte (différents âges)

Décrivez le type de groupe Aglow Générations que vous souhaitez démarrer (âge/cible):

Quelle vision avez-vous pour ce groupe?

Quand, où et à quelle fréquence pensez-vous vous réunir?

Leader GénérationsCo-Leader Générations

⃝ Nouveau Leader ⃝ Nouvelle adresse/coordonnées ⃝ Nouveau Leader ⃝ Nouvelle adresse/coordonnées

Nom: Nom:

Adresse: Adresse:

E-mail: E-mail:

Téléphone: Téléphone:

Portable: Portable:

Co-Leader GénérationsCo-Leader Générations

⃝ Nouveau Leader ⃝ Nouvelle Adresse/Phone ⃝ Nouveau Leader ⃝ Nouvelle adresse/coordonnées

Nom: Nom:

Adresse: Adresse:

E-mail: E-mail:

Téléphone: Téléphone:

Conseiller Générations Merci de répondre aux questions et de signer:

Nom: Etes-vous rempli de l’esprit Saint avec l’évidence du parler

Adresse: en langues ⃝ Oui ⃝ Non

E-mail:

Téléphone: Signature

 *(Pour inscription en ligne, écrire votre nom en entier/titre)*

Merci de soumettre ce formulaire à votre présidente nationale pour validation.
(Si vous ne savez pas qui elle est, contactez Anna Gibbons au 425-775-7282 x 213 ou écrivez à generations@aglow.org)

Approuvé par la présidente Nationale:

Signature et date:

Nom: Date:

 *(Pour inscription en ligne, écrire votre nom en entier/titre)*

Titre: Téléphone:

 E-mail:

Envoyé le formulaire complété à:

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

E-mail: generations@aglow.org
Phone: 425-775-7282 - FAX: 425-778-9615