

Rassembler, Grandir, Aller



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 Générations

Co-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 Générations

Nouveau Leader Nouvelle Adresse/Phone

Nom: _____

Adresse: _____

E-mail: _____

Téléphone: _____

Co-Leader Générations

Nouveau Leader Nouvelle adresse/coordonnées

Nom: _____

Adresse: _____

E-mail: _____

Téléphone: _____

Conseiller Générations

Nom: _____

Adresse: _____

E-mail: _____

Téléphone: _____

Merci de répondre aux questions et de signer:

Etes-vous rempli de l'esprit Saint avec l'évidence du parler
en langues Oui Non

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: _____

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

Date: _____

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