

Reúna-se, Cresça, Vá



Formulário para Filiação & Atualização de Dados

IMPORTANTE: Por favor, ajude-nos a manter nossos registros atualizados preenchendo este formulário **sempre** que houver uma atualização de dados de algum líder, garantindo que o nome de cada Líder esteja listado em seu Grupo Geração. **Um Líder deixado em branco significa que ninguém está ocupando essa posição.** Um novo Líder deve ter todas as informações preenchidas e uma cópia do seu Questionário de Liderança aprovado deve ser incluída. Obrigado!

O Grupo Geração Aglow da Aglow Internacional: _____
(Cidade, nação)

Nova filiação com a Aglow Internacional Atualização de dados da Liderança do Geração

Data: _____ N° da Aglow: _____

Somos: (assinale um ou mais)

Grupo Geração (idades 18-35) Grupo de Adolescentes Aglow (idades 12-17)

Grupo de Crianças Aglow (idades 6-11) Grupo Geração Misto (idades diversas)

Descreva o tipo de Grupo Geração Aglow que você está começando (idades/foco): _____

Qual é a sua visão para esse grupo? _____

Quando, onde e com qual frequência vocês se encontram? _____

Líder Geração

Novo líder Novo endereço/telefone

Nome: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Fone: _____

Celular: _____

Co-Líder Geração

Líder Novo endereço/telefone

Nome: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Fone: _____

Celular: _____

Co-Líder Geração

Novo líder Novo endereço/telefone

Nome: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Fone: _____

Conselheiro do Geração

Nome: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Fone: _____

Co-líder Geração

Novo líder Novo endereço/telefone

Nome: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Fone: _____

Responda e assine a seguir:

Você é cheio do Espírito Santo e fala em línguas?

Sim Não

Assinatura _____

(Se preencher online digite o seu nome)

Envie esse formulário para a sua Liderança Nacional aprová-lo.

(Caso não saiba quem é, entre em contato com a Anna Gibbons no 425-775-7282 x 213 (EUA) ou envie para generations@aglow.org)

Aprovação da Liderança Nacional:

Assinatura e data:

Nome: _____
(Se estiver preenchendo online, digite seu nome /título)

Data: _____

Título: _____

Fone: _____

E-mail: _____

Envie o formulário preenchido para:

Aglow International

P.O. Box 1749

Edmonds, WA 98020-1749

E-mail: generations@aglow.org

Fone: 425-775-7282 - FAX: 425-778-9615