

Questionnaire Générations Leader/Co-Leader

|  |  |
| --- | --- |
| Nom: Adresse: Ville: Nation: Code postal: Téléphone: Domicile ( ) Portable ( ) Email: Date de naissance: | Date: ⃝ Nouveau groupe Générations⃝ Groupe Générations existant: (Nom du groupe)⃝ Leader ⃝ Co-leader⃝ Homme ⃝ Femme |

1. Quand avez-vous reçu Jésus comme Sauveur?
2. Quand avez-vous été baptisé dans le Saint Esprit avec l'évidence du parler en langues?
3. J'accepte la déclaration de mission d'Aglow et du ministère “Générations”. ⃝ Oui ⃝ Non
4. J'accepte la vision d'Aglow et suis en mesure de pouvoir l'exprimer. ⃝ Oui ⃝ Non
5. Savez-vous que la prière et l'évangélisation sont les deux piliers d'Aglow? ⃝ Oui ⃝ Non
6. Connaissez-vous les mandats d'Aglow: Réconciliation homme/femme, Islam, Israël? ⃝ Oui ⃝ Non
7. Acceptez-vous la profession de foi d'Aglow et consentez-vous à adhérer aux règlements et aux statuts d'Aglow et à mettre de côté toutes pratiques confessionnelles conflictuelles? ⃝ Oui ⃝ Non
8. Je suis membre du programme de partenariat mondial. ⃝ Oui ⃝ Non
9. Eglise fréquentée:
10. Depuis combien de temps? Dénomination:
11. J'ai une vie morale et saine; je vis selon les Ecritures et les normes bibliques énoncées en Galates 5:16-26
 ⃝ Oui ⃝ Non
12. S'il m'est arrivé dans le passé de pratiquer des activités occultes, je m'en suis repenti et ai renoncé à de telles pratiques. ⃝ Oui ⃝ Non
13. Avez-vous des responsabilités au sein d'un autre ministère? ⃝ Oui ⃝ Non Si Oui, dans quel ministère?
14. Etes-vous prêt à faire de votre appel au sein d'Aglow une priorité? ⃝ Oui ⃝ Non
15. Vous engagez-vous à participer aux sessions de formation requises pour tous leaders? ⃝ Oui ⃝ Non
16. Vous engagez-vous à participer aux conférences Aglow de votre pays? ⃝ Oui ⃝ Non
17. *GameChangers est un enseignement de base au sein d'*Aglow. Avez-vous personnellement suivi ce cours de développement personnel? ⃝ Oui ⃝ Non
18. Si Oui, avez-vous complété les devoirs qui vont avec le cours de *GameChangers*? ⃝ Oui ⃝ Non ⃝ En cours
19. Si vous avez coché non aux questions #17 ou #18, êtes-vous prêt à suivre ce cours avec les responsables locales Aglow? ⃝ Oui ⃝ Non
20. Etes-vous prêt à demander conseil auprès de votre présidente nationale et à les suivre? ⃝ Oui ⃝ Non
21. Avez-vous dans votre entourage une personne qui vous encourage, vous exhorte, et/ou vous reprend si besoin (Romains 15:14)? ⃝ Oui ⃝ Non
22. Qui est cette personne?
23. Quelle est votre lien avec elle?
24. Comment avez-vous entendu parler d'Aglow International ou avez rejoint ce ministère?

1. Pourquoi pensez-vous que Dieu vous appelle à diriger un groupe “Générations”?

votre signature:

Nom :

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

Merci de remettre ce formulaire à votre Bureau National pour validation.
(Si vous ne savez pas qui est cette personne, merci de contacter Anna Gibbons au 425-775-7282 x 213 ou écrire à generations@aglow.org)

Approuvé par la présidente nationale

Signature:

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

Envoyez 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