

Rassembler, Grandir, Aller



Questionnaire Générations Leader/Co-Leader

Nom: _____ Date: _____
Adresse: _____ Nouveau groupe Générations
Ville: _____ Groupe Générations existant:
Nation: _____ Code postal: _____ _____
Téléphone: Domicile () _____ Portable () _____ (Nom du groupe)
Email: _____ Leader Co-leader
Date de naissance: _____ 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? _____
- _____
- _____
- _____
25. Pourquoi pensez-vous que Dieu vous appelle à diriger un groupe "Génération"? _____
- _____
- _____
- _____

votre signature:

Nom : _____ Date _____
(Pour inscription en ligne, écrire votre nom en entier)

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

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