

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