|  |
| --- |
| **Fiches Pour Affiliation et Changememt d’Information** Cette fiche sera traitée informatiquement, mais vous pouvez aussi taper vos réponses à la main. |
| Le Groupe des Hommes d’Issacar (HDI), Aglow International de  |       requiert: *(Nom de la ville et du pays)* |
| [ ]  Nouvelle Affiliation auprès d’Aglow International | [ ]  Changement d’Information de la direction des HDI |
|  |  |  | N°Aglow ID#: |  |
| **IMPORTANT:** merci de nous aider à rester à jour en remplissant ce formulaire ***chaque fois*** que vous avez un changement de responsables. **Si vous laissez cette case vide, nous comprenons que vous n’avez pas de responsable à ce poste.** Toute information concernant les nouveaux responsables doit être soumise à l’approbation du Questionnaire pour Leaders. Merci! |
| HDI Aglow International. Nous sommes: *(cocher un ou plus)* |
|  | **[ ]  Goupe de Communauté** |  |  |  |
|  | **[ ]  Groupe Cible** (qui peut être, entre autre, croissance et développement, prière, évangélisation/Transformation; Service; amitié et tutorat) |
|  | Date                    *(Jour) (Année) (Mois)* |
|  |
| Décrivez le type de groupe que vous souhaitez démarrer: | Lieu de réunion: |        |
|        | Adresse: |        |
|        | Ville, pays, Code postal: |        |
|  | Jour de la semaine: |        |
|  | Heure de réunion: |        |
|  |  |  |
| *(Merci de préciser quel co-dirigeant sera chargé des Finances Pour le groupe de Communauté)* |
| **Dirigeant /Facilitateur HDI:**  | **Co-dirigeant HDI:**  |
| [ ]  Nouveau Leader | [ ]  Nouvelle Adresse/Tel | [ ]  Nouveau Leader | [ ]  Nouvelle Adresse/Tel |
| Nom |        | Nom |        |
| Adresse |        | Adresse |        |
| E-mail |        | E-mail |        |
| Téléphone |        | Téléphone |        |
| Dénomination |        | Dénomination |        |

|  |  |
| --- | --- |
| **Co-dirigeant HDI:**  | **Co-dirigeant HDI:**  |
| [ ]  Nouveau Leader | [ ]  Nouvelle Adresse/Tel | [ ]  Nouveau Leader | [ ]  Nouvelle Adresse/Tel |
| Nom |        | Nom |        |
| Adresse |        | Adresse |        |
| E-mail |        | E-mail |        |
| Téléphone |        | Téléphone |        |
| Dénomination |        | Dénomination |        |
| **Co-dirigeant HDI:**  |  |  |
| [ ]  Nouveau Leader | [ ]  Nouvelle Adresse/Tel |  |  |  |  |  |
| Nom |        |  |  |
| Adresse |        |  |  |
| E-mail |        |  |  |
| Téléphone |        |  |  |
| Dénomination |        |  |  |
| Envoyé le formulaire complété à la Présidente Nationale Aglow de votre pays ET à Dave McDaniel, Directeur HDI | Ou scanné le document et envoyez-le par Email à: la présidente nationale Aglow et davemcdaniel@aglow.org  |  |
| Aglow InternationalAttn.: Dave McDaniel, MOI DirectorP O Box 1749Edmonds WA 98020 |  |  |  |  |

Approuvé par la Présidente Nationale Aglow

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Signature Approuvé le*

Approuvé par le Directeur des Hommes d’Issacar, Aglow International

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Signature Approuvé le*

Notes: