



**ASSEMBLÉES DE
DIEU INDÉPENDANTES
INTERNATIONALE CANADA**

Rév. David Kelsey
Secrétaire Général
PO #32069 – RPO Northland
London, ON N5V 5K4
Tél: 519-672-7558
Courriel: gensec@iaogcan.com

FORMULAIRE 1 - DEMANDE D'ACCRÉDITATION

Travailleur chrétien mandaté Licence Ordination

Nom du demandeur: M. Mme. Mlle _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Tél: _____ Téléphone cellulaire: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Citoyenneté: _____

Date of naissance: Mois _____ Jour _____ Année _____

Statut matrimonial: Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Remarié(e) Veuf (ve)

Nom de l'époux(se): _____

Pourquoi appliquez-vous pour Travailleur chrétien mandaté / Licence/ Ordination? _____

Quel est votre ministère? (Veuillez cocher toutes les cases applicables) Pasteur Assistant-Pasteur

Apôtre Prophète Évangéliste Enseignant Missionnaire Ministre retraité

À quel endroit le demandeur sera localisé dans l'exercice de son ministère? _____

Quel était/sera la date de la remise de la licence/ordination du candidat? _____

LES CANDIDATS AYANT DÉJÀ OBTENU UNE LICENCE OU QUI ONT ÉTÉ ORDONNÉ AVEC UNE AUTRE ASSOCIATION DOIVENT COMPLÉTER CE QUI SUIT:

Nom de l'association avec laquelle vous avez obtenu une licence/ordination: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Tél de l'église: _____ Téléphone cellulaire: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Avez-vous toujours une affiliation ecclésiastique? Précisez la durée de l'affiliation, les motifs et le moment du retrait: _____

Les recommandations de la Fraternisation précédente sont-elles disponibles? (Référence de caractère) :

Oui Non

Depuis combien de temps le demandeur a-t-il été affilié avec l'église de parrainage susmentionnée et quel est son domaine de service dans lequel il œuvre? _____ années. _____

Veuillez fournir une photo de vous. Vous pouvez l'envoyer par courriel à gensec@iaogcan.com ou la joindre à ce formulaire.

Nom de l'église parrainante: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Tél: _____ Téléphone cellulaire: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Nom du pasteur parrain: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Tél: _____ Téléphone cellulaire: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Nous certifions que les réponses aux questions ci-dessus sont, à notre connaissance, exactes et correctes :

Daté de ce (jour) _____ of (mois) _____ (année) 20_____

Signature du demandeur: _____

Signature du pasteur: _____

Signature du secrétaire de l'église: _____

Une copie de ce formulaire a été envoyée à votre secrétaire régional? Oui Non

Signature du Secrétaire Régional: _____

Les frais d'inscription de 250,00 \$ doivent être joints à ce formulaire. (160 \$ de frais annuels + 40 \$ de frais d'inscription unique). Si la candidature n'est pas acceptée, les frais d'inscription seront intégralement remboursés.