



FORM 1 - APPLICATION FOR CREDENTIALS

Travailleur chrétien commissionné Licence Ordination

Informations du candidat:

M. Mme. Mlle.

Prénom: _____ Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Cellulaire: _____ Tél: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Date de naissance: Jour _____ Mois _____ Année _____

Marital Status: Célibataire Marié(e) Divorcé(e)

Remarié(e) Veuf(ve)

Nom de l'époux(se): _____

Citoyenneté: _____

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

Endroit où le candidat exercera son ministère? _____

Date de la remise de la licence/ordination du candidat? _____

LES CANDIDATS AYANT DÉJÀ OBTENU UNE LICENCE/ORDINATION AVEC UNE AUTRE ASSOCIATION DOIVENT COMPLÉTER CE QUI SUIT:

Nom de l'association précédente: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Cellulaire: _____ Tél: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Durée d'affiliation: _____ années.

Motifs du retrait: _____

Références/recommandations de l'association précédente disponibles? (Références de caractère) Oui Non

Nom de l'église parrainante: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Cellulaire: _____ Tél: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Nom du pasteur parrain: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Cellulaire: _____ Tél: _____

Courriel: _____ Site web: _____

Depuis combien de temps le candidat a-t-il été affilié avec l'église parrainante susmentionnée? _____ années.

Quel est son domaine de service? _____

Important:

Les frais de candidature s'élèvent à 300,00 \$ CAD. Le paiement doit accompagner ce formulaire. Si la demande n'est pas acceptée, ces frais seront intégralement remboursés.

Tous les formulaires doivent être remplis de manière complète et exacte, et accompagnés de toutes les pièces justificatives requises. Il incombe exclusivement au demandeur ou à la partie qui soumet la demande de vérifier que toutes les informations fournies sont complètes et exactes avant l'envoi. Tout formulaire nécessitant des corrections, une nouvelle soumission, un suivi administratif ou un nouveau traitement en raison d'informations incomplètes, manquantes, inexactes ou mal saisies entraînera des **frais de traitement supplémentaires de 50,00 \$ CAD.** Tous les frais de traitement sont **non remboursables.**

En soumettant ce formulaire, le demandeur reconnaît et accepte les présentes conditions.

Une copie de ce formulaire a été acheminé à votre Secrétaire Régional?

Oui Non

Nom du candidat

Signature du candidat

Nom du pasteur parrain

Signature du pasteur

Nom de l'officiel de l'église locale

Signature de l'officiel

Nom du Secrétaire Régional

Signature du Secrétaire Régional