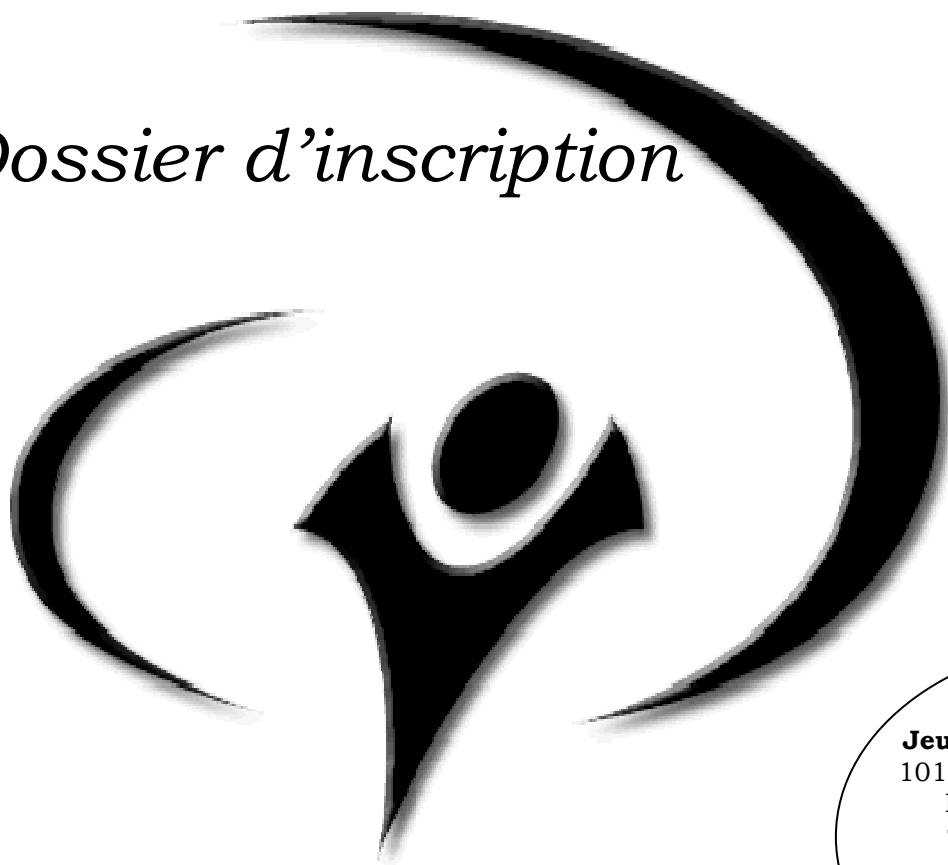


ECOLE DE FORMATION DE DISCIPLES GUADELOUPE

Nom :	Prénom :	DE	<i>Photo</i>
Adresse :		SEPTEMBRE	
Code Postal:	Ville :	A	
Pays :	Téléphone : Email:	MARS	
Dossier :	RC :		
Envoyé le :	1.Responsable spirituel / Reçu le :		
Reçu le :	2.Deuxième personne / Reçu le :		
	3.Troisième personne / Reçu le :		

Dossier d'inscription



Adresse d'envoi
Jeunesse En Mission EFD
101 lotissement de Belcourt
Rue des milles fleurs
97122 Baie-Mahault
Guadeloupe
+33 06 90 76 35 27
efd@jem-guadeloupe.com

Cher(e) Ami(e),

Voici le dossier d'inscription pour l'école de Formation de Disciples. Nous te demandons de le remplir avec soin : il t'en coûtera un peu de temps, mais cela nous aidera à te connaître un peu et à prier plus spécifiquement pour toi. Merci d'avance !

Si tu n'as pas assez de place pour répondre à une question, tu peux utiliser une feuille annexe en indiquant le numéro de la question.

Merci également de remettre l'enveloppe ci-jointe à ton pasteur ou responsable spirituel, elle contient un questionnaire de recommandation à son intention.

Avant de nous faire parvenir ce dossier dûment rempli, veuilles bien vérifier que tu n'as pas oublié de :

- remplir et signer ta demande d'inscription, ainsi que le formulaire de "Décharge de Consentement".
- faire remplir le certificat médical par ton médecin traitant.
- remettre les deux feuilles de renseignements à deux personnes qui te connaissent bien.
- remettre le questionnaire de recommandation à ton pasteur ou responsable spirituel, de ta communauté.
- joindre quatre photos passeport.

et **90 € de frais de dossier et d'inscription (non remboursable) qui couvrent les frais administratifs et ton inscription à l'Université des Nations de Jeunesse En Mission Internationale.**

- Nous te demanderons de ne pas ouvrir de dossier dans différents centres de JEM mais de réfléchir avant de le remplir, et de bien choisir le lieu où le seigneur désire que tu ailles.

IMPORTANT: Si tu viens d'un pays en dehors de la communauté européenne, les démarches pour l'obtention d'un visa sont à ta charge. Assure-toi d'avoir un visa d'au moins 6 mois et non de 3 mois. Car sinon tu ne

pourras pas revenir sur le centre après la phase pratique pour terminer l'école. Pour avoir un autre visa, tu seras obligé de retourner dans ton pays. Donc fais la demande au plus tôt car c'est long à obtenir. Contacte-nous pour les papiers officiels nécessaires que l'on t'enverra. Merci.

Dans l'attente de ton dossier, reçois nos salutations fraternelles en Jésus Christ.

P.S. : Ce dossier n'est pas une garantie d'acceptation. Nous confirmerons, au plus tard, dans les trois semaines qui suivent la réception de ton dossier complet (recommandation du pasteur et les deux demandes de renseignements incluses).



Jeunesse En Mission EFD
101 lotissements de Belcourt
Rue des milles fleurs
97122 Baie-Mahault
Guadeloupe

+590 0690 59 35 27
efd@jem-guadeloupe.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : _____ PRENOMS: _____

Adresse actuelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Tél. _____

Email : _____

Date de Naissance : ____ / ____ / ____ . Genre : M F

Lieu de Naissance : _____

Nationalité : _____

Etat Civil (Célibataire, fiancé, marié, séparé, divorcé,) : _____

Depuis quand ? _____

Nombre d'enfants et leurs âges : _____

Profession : _____

Exerces-tu ta profession maintenant ? Oui Non

Si non, quelle est ton activité actuelle ? _____

PASSEPORT

Pays : _____ Numéro : _____

Date d'expiration : _____

NUMÉRO DE SECURITE SOCIALE (pour les français)

Numéro : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville _____

Pays : _____ Tél. : _____

Degré de parenté : _____

A QUELLE EGLISE ES-TU RATTACHE ?

Nom du responsable : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Tél. : _____

Ton pasteur est-il informé de ta demande d'inscription ? Oui Non

QUELLES ETUDES AS-TU SUIVIES ?

Nombre d'années d'école primaire : _____

Nombre d'années d'école secondaire : _____

Nombre d'années de lycée : _____

Nombre d'années en Université : _____

Quelle formation ? _____

Diplômes (CAP, BEP, BAC, BTS, ...) : _____

Autres : _____

JOUES-TU D'UN INSTRUMENT DE MUSIQUE ? SI OUI LEQUEL OU LESQUELS ?

Nous te conseillons et t'encourageons à prendre ton instrument de musique avec toi, si toutefois cela est possible.

TES QUALIFICATIONS, TALENTS, CENTRES D'INTERETS

QUELLES LANGUES PARLES-TU COURAMMENT ?

PERMIS DE CONDUIRE

Numéro : _____ Type : _____

Année : _____ As-tu eu des accidents ou retrait de permis ? _____

MÉDICAMENTS

Prends-tu, actuellement, des médicaments ? _____

Type de médicaments : _____

Depuis quand ? _____ Avec ou sans ordonnances ? _____

SANTE PHYSIQUE

As-tu une infirmité physique ? _____

Si oui, laquelle ? _____

REGIME

Suis-tu un régime _____

Si oui, lequel ? _____

SANTE PSYCHIQUE, ÉMOTIONNELLE

As-tu dû suivre un traitement pour troubles psychiatriques, dépression ? OUI NON

Si oui, quand ? _____

JEUNESSE EN MISSION

Y a-t-il un dossier à ton nom dans l'un des centres de Jeunesse en Mission pour cette école ?

OUI NON

Où : _____

VIE CHRÉTIENNE

Depuis combien de mois ou années as-tu fait ton premier pas avec Jésus Christ ? _____

ASSURANCE MALADIE

Vérifie que ton assurance maladie / accident est valable pour la durée de ton séjour à JEM et dans le pays suggéré pour le temps pratique (le cas échéant).

Il y a des « assurances voyages » pour six mois qui sont très intéressantes dans le cadre, par exemple, de l'achat de ton billet d'avion. Renseignes-toi !

CERTIFICAT MEDICAL

NOM : _____

PRENOM : _____

a posé sa candidature pour servir au sein de l'association missionnaire « Jeunesse en Mission ». Il s'agit d'un service missionnaire temporaire qui implique un effort physique et de la vigueur.

Merci de bien vouloir répondre aux questions suivantes concernant la santé du candidat :

1. Est-il (elle) capable d'accomplir une marche de 6 à 8 Km par jour ? OUI NON
2. Son poids est-il inférieur ou supérieur à la normale ? OUI NON
Si oui, combien de Kg ? _____
3. Est-il (elle) sous contrôle médical en ce moment ? OUI NON
4. A-t-il (elle) allergie particulière ? OUI NON
5. Comment jugez-vous son état général ? BON MOYEN MAUVAIS
6. Est-il (elle) exempt de toute maladie contagieuse ? OUI NON
7. Peut-il (elle) prendre l'avion ? OUI NON

Le médecin soussigné, certifie que le candidat est à jour concernant la vaccination contre le tétanos.

Veuillez faire tout commentaire utile, concernant la santé ou tout handicap physique, mental, ou émotionnel du candidat :

Cachet du médecin :

Lieu et Date :

Signature du médecin :

DECHARGE ET CONSENTEMENT

NOM : _____ PRENOM : _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville: _____

Pays : _____

Je soussigné(e), décharge Jeunesse en Mission, ses responsables et collaborateurs, de toute responsabilité résultant d'une lésion ou d'un dommage quelconque dont je pourrais être affecté durant la période de ma participation à J.E.M.

Je consens au traitement médical, anesthésie, transfusion ou opération jugée nécessaire par le médecin consulté, en cas de maladie ou d'accident.

(Bien que nous espérons n'avoir aucun décès dans nos écoles et nos différentes activités, les lois concernant les ensevelissements nous obligent à considérer cette éventualité).

Dans plusieurs pays où Jeunesse en Mission travaille, l'enterrement doit avoir lieu dans les 24 heures suivant le décès.

En cas de décès, il n'est donc pas possible de faire les démarches pour transporter le corps dans son pays d'origine et l'enterrement doit avoir lieu sur place.

Normalement, les démarches peuvent être faites, et le corps rapatrié, mais nous ne pourrions le garantir. Les démarches étant très coûteuses, certains pays exigent même qu'une personne accompagne le défunt.

En conséquence, nous aimerions vous prier de considérer ce qui suit.

En cas de décès, j'accepte d'être enterré(e) dans le pays où je suis décédé(e), (à moins que ma famille désire rapatrier mon corps, et ceci, à sa charge).

Dans le cas contraire, je m'engage à souscrire à une assurance rapatriement.

Lieu et Date :

Signature :

3. Décris d'autres expériences spirituelles (positives ou négatives) que tu as vécues.

4. Décris ta relation avec tes parents. Sont-ils d'accord avec ton désir de te former à Jeunesse en Mission ?

5. Décris ta relation avec ton pasteur ou responsable spirituel. Quel est son avis par rapport à ton désir de te former à J.E.M. ?

6. Quelles sont tes expériences comme membre actif de ton église ?

7. As-tu déjà dirigé un groupe ? Lequel, et combien de temps ?

8. Comment as-tu entendu parler de J.E.M. ?

9. As-tu déjà participé à des activités de J.E.M. ? Lesquelles ?

10. Quelles sont tes motivations, tes objectifs, pour suivre cette formation ? Qu'attends-tu ?

11. As-tu contracté des dettes qui n'auront pas été réglées avant le début de cette école ? Si oui, comment comptes-tu t'en acquitter ?

12. As-tu l'argent nécessaire pour les frais d'écolage ? Sinon, combien auras-tu au début de l'école ? Comment envisages-tu de payer le reste ?

13. Es-tu fiancé ? Oui Non

Si oui, depuis quand ? _____

14. Si tu as des enfants, ont-ils une maladie ou une infirmité ? Laquelle ?

15. Y a-t-il autre chose que nous devrions savoir à ton sujet ou concernant ta situation ?

(Fin)

16. As-tu des questions ?

17. Donne les noms de deux personnes, autre que ton pasteur ou responsable spirituel, faisant preuve de maturité, et qui te connaissent bien.

A. _____

B. _____

Veille donner à chacun une « Feuille de Renseignements » ci-jointe, en leur priant de bien vouloir la renvoyer directement à l'adresse suivante, dès que possible :

Jeunesse En MissionEFD
101 lotissement de Belcourt, rue des milles fleurs
97122 Baie-Mahault
Guadeloupe
ou
efd@jem-guadeloupe.com

« J'ai rempli tous les formulaires concernant mon inscription à Jeunesse en Mission, et, si je suis accepté(e), je m'engage à respecter l'esprit et les règlements. »

Lieu et Date :

Signature :

RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS AMI

(Faire une copie de cette partie pour la donner à une deuxième personne)

A renvoyer directement à :
Jeunesse en Mission E.F.D.
101 lotissement de Belcourt rue des milles fleurs
97122 Baie-Mahault
Guadeloupe
☎ +0590 06 90 59 35 27
ou
E-mail : efd@jem-guadeloupe.com

CANDIDAT(E)

NOM : _____ PRENOM : _____

La personne mentionnée ci-dessus a posé sa candidature pour une formation avec Jeunesse en Mission : une Ecole de Formation de Disciples. Afin de mieux connaître le (la) candidat(e), nous aimerions vous demander de bien vouloir répondre à quelques questions le (la) concernant.

1. Quelle est votre relation avec le (la) candidat(e) ? (Responsable, ami, ...) :

2. Diriez vous qu'il (elle) a expérimenté une vraie conversion, et comment décririez vous sa relation avec Dieu ?

3. Décrivez brièvement sa relation avec ses parents et son arrière plan familial :

4. Quelle est sa relation avec son église ? Jusqu'à quel point est-il (elle) engagé(e) dans son église ?

5. Pensez vous que le (la) candidat(e) ait une vocation particulière au service du Seigneur ? Si oui, veuillez expliquer.

6. Avez-vous d'autres commentaires que vous aimeriez faire ?

7. Dans les domaines suivants, veuillez indiquer ce qui décrit le mieux le (la) candidat(e) (selon ce que vous connaissez de lui (elle)).

Santé :

- Fréquemment malade
- Santé moyenne
- Bonne santé

Réceptivité :

- Accepte volontiers les conseils
- Les accepte parfois
- Les accepte difficilement

Équilibre émotionnel :

- Colérique, impulsif
- Renfermé(e)
- Se décourage facilement
- Réagit intelligemment

Esprit de service :

- Aime servir
- Généralement disponible
- A des motifs peu clairs
- Peu serviable

Travail :

- A de l'initiative
- Bon(ne) travailleur (se)
- Exécute seulement le travail demandé
- Ne finit pas ce qu'il (elle) entreprend

Coopération :

- Travaille facilement avec les autres
- Avec certaines personnes seulement
- Provoque des frictions
- Tient à faire à sa manière
- Évite les activités en groupe

Responsabilité :

- Sait prendre ses responsabilités
- Inconstant(e) dans ses responsabilités
- Les néglige

Capacité pour diriger :

- A des qualités pour diriger
- A un potentiel, pas encore développé
- Est capable, mais se sent inférieur
- A peu de capacités

Maturité

- Enseignable
- Ouvert(e) à la correction
- A l'écoute des autres
- Susceptible
- Arrogant(e)

8. A votre avis, pour quels motifs le (la) candidat(e) désire-t-il (elle) suivre cette formation ?

- Désir de répandre l'Évangile
- Service chrétien
- Approfondir sa relation avec Dieu
- Être formé(e) pour donner plus aux autres
- Désir d'aider les autres
- Fuir une situation familiale ou autre.

9. Encourageriez-vous J.E.M. à accepter sa candidature ? Oui Non

Si non veuillez expliquer pourquoi : _____

(En caractères d'imprimerie, S.V.P.)

Votre NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

PAYS : _____ TEL. : _____

EMAIL : _____

Lieu et Date :

Signature :

RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

(A remplir exclusivement par le pasteur ou le responsable spirituel)

A renvoyer directement à :
Jeunesse en Mission E.F.D.
101 lotissement de Belcourt rue des milles fleurs
97122 Baie-Mahault
Guadeloupe
☎ +0590 06 90 59 35 27
ou
E-mail : efd@jem-guadeloupe.com

CANDIDAT(E)

NOM : _____ PRENOM : _____

Age : _____

Adresse : _____

Localité : _____

Code Postal : _____ Pays : _____

La personne mentionnée ci-dessus a posé sa candidature à Jeunesse en Mission pour une formation avec Jeunesse en Mission : une école de Formation de Disciples. Afin de mieux connaître le (la) candidat(e), de pouvoir évaluer intelligemment ses capacités et son aptitude au service, nous vous serions reconnaissant de bien vouloir donner les renseignements suivants. Vos réponses et vos commentaires nous aideront à connaître le (la) candidat(e) pour mieux répondre à ses besoins ou désirs dans différents domaines de sa vie.

1. Définissez votre responsabilité envers le (la) candidat(e) ? (Responsable, ami, ...) :

2. Diriez vous qu'il (elle) a expérimenté une vraie conversion, et comment décririez vous sa relation avec Dieu ?

3. Décrivez brièvement sa relation avec ses parents et son arrière plan familial :

4. Quelle est sa relation avec son église ? Jusqu'à quel point est-il (elle) engagé(e) dans son église ?

5. Pensez vous que le (la) candidat(e) ait une vocation particulière au service du Seigneur? Si oui, veuillez expliquer.

6. Avez-vous d'autres commentaires à faire ?

7. Dans les domaines suivants, veuillez indiquer ce qui décrit le mieux le (la) candidat(e) (selon ce que vous connaissez de lui (elle)).

Santé :

- Fréquemment malade
- Santé moyenne
- Bonne santé

Équilibre émotionnel :

- Colérique, impulsif
- Renfermé(e)
- Se décourage facilement
- Réagit intelligemment

Travail :

- A de l'initiative
- Bon(ne) travailleur (se)
- Exécute seulement le travail demandé
- Ne finit pas ce qu'il (elle) entreprend
- Evite les activités en groupe

Réceptivité :

- Accepte volontiers les conseils
- Les accepte parfois
- Les accepte difficilement

Esprit de service :

- Aime servir
- Généralement disponible
- A des motifs peu clairs
- Peu serviable

Coopération :

- Travaille facilement avec les autres
- Avec certaines personnes seulement
- Provoque des frictions
- Tient à faire à sa manière

Pasteur 2

Rendement Travail :

- Productif (ve)
- Irrégulier(e)
- Souvent absent(e)

Caractère :

- Agréable
- Fluctuant
- Dépressif

Responsabilité :

- Sait prendre ses responsabilités
- Inconstant(e) dans ses responsabilités
- Les néglige

Capacité pour diriger :

- A des qualités pour diriger
- A un potentiel, pas encore développé
- Est capable, mais se sent inférieur
- A peu de capacités

Maturité

- Enseignable
- Ouvert(e) à la correction
- A l'écoute des autres
- Susceptible
- Arrogant(e)

Intelligence

- Vive
- Moyenne
- Lente

Vie spirituelle

- Profonde



Baie-Mahault,

Cher Pasteur, Cher Responsable Spirituel,

Nous avons reçu une demande d'inscription pour l'Ecole de Formation de Disciples de la part d'un membre de votre communauté.

Dans le souci d'une bonne collaboration avec vous, et voulant le meilleur pour cette personne, nous vous serions reconnaissant de remplir le formulaire ci-joint afin que nous puissions considérer sa demande. Merci de nous faire part de vos remarques et avis concernant cette formation.

De plus, à cause de l'appel missionnaire de Jeunesse en Mission depuis plus de 45 ans, il est possible que cette personne reçoive, pendant cette formation, le désir de prolonger son stage pour un service à plus ou moins long terme.

Il est aussi probable qu'elle désire continuer sa formation dans le cadre de l'Université des Nations de Jeunesse en Mission, en suivant des cours tels que : l'Ecole d'Introduction à la Relation d'Aide, l'Ecole d'Etude de la bible, ou des Principes Bibliques de Communication, école d'art, école d'évangélisation, etc.

En moyenne, 80% des personnes qui ont suivi une Ecole de Formation de Disciples retournent dans leurs églises locales, reprennent leur travail ou leurs études. Les 20% restant désirent prolonger, d'une manière ou d'une autre, pendant une année environ, leur engagement avec Jeunesse en Mission.

Pour que vous ne soyez pas déçu(e) dans votre attente concernant cette personne, veuillez exprimer clairement votre avis en répondant à la question 12 du formulaire de renseignements confidentiels.

Nous vous remercions d'avance pour le temps que vous consacrerez à remplir ce formulaire et vous prions de recevoir, cher Pasteur et Responsable, l'expression de nos fraternelles salutations.

LEGENDART Samuel, Directeur de l'E.F.D.

DOCUMENT POUR LES FRAIS D'INSCRIPTION ET D'ECOLAGE



Banque Française Commerciale
Antilles-Guyane

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement de quittances, etc...)
This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
18729	11010	00103297400	13

Domiliation
GAMBETTA

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1872	9110	1000	1032	9740	013

Identifiant international de l'établissement bancaire - BIC
BIC (Bank Identifier Code)

BFECGPGX

TITULAIRE DU COMPTE
ACCOUNT OWNER

➤ **ASS JEUNESSE EN MISSION
GUADELOUPE**