

Fiche de renseignements

[Home](#) > Fiche de ren:

(Renseignements sur votre église.)

Nom et adresse de l'église

Nom et prénom du/d'un responsable

N° de tél fixe/mobile

Adresse mail

(Renseignements sur l'étudiant.)

Nom *requis

Prénom *requis

Année de naissance *requis

Adresse *requis

Email *requis

N° tél. fixe/mobile

Situation familiale

Nb d'enfants

Niveau d'études

Profession

Domaine d'engagement dans votre église

Commentaires

Photo Profil

aucun fichier sél.

Lettre de recommandation

0. Nom et prénom de la personne recommandée. -----

1. Depuis quand connaissez-vous le candidat? ----- Années ----- Mois

2. Quelle est votre relation avec le candidat? Très proche Proche Amicale Distante

3. Quel est votre rapport avec le candidat? Pasteur Autre responsable spirituel

4. Évaluez le caractère personnel du candidat.

	Excellent	Bon	Moyen	Faible	Inconnu
Honnêteté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité financière (s'assumer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Digne de confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité de travailler avec d'autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Principes moraux et caractère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Son attitude envers l'autorité est-elle bonne? Oui Non Inconnu

6. Décrivez au mieux l'attitude du candidat vis-à-vis de l'église et de ses activités.

7. Influence du candidat sur les autres: Positive Neutre Négative

8. Savez-vous si le candidat a une addiction ? Si oui, veuillez la mentionner.

9. Avez-vous remarqué une faiblesse physique ou un problème émotionnel qui rendrait difficile son apprentissage.

10. Quels sont, à votre avis, les points forts du candidat?

11. Quels sont, à votre avis, les points faibles du candidat?

Lettre de recommandation

12. Selon votre connaissance du candidat, le recommanderiez-vous pour cette formation.

Très apte, je le recommande Apte, je le recommande Avec quelque réserve
Avec hésitation Ne peut être recommandé

Si vous avez répondu l'un des trois derniers choix, veuillez expliquer:

13. Accepterez-vous d'accompagner et d'encourager l'étudiant dans l'expérimentation, la mise en pratique de cette formation?

14. Accepterez-vous de faire un bilan avec nous en fin d'année?

Ecrire en MAJUSCULES

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Votre âge</i>	<i>Votre fonction et ancienneté dans celle-ci</i>
<i>Adresse Complète</i>		<i>Email</i>	<i>Tél. fixe/portable</i>

.....
Date

.....
Signature

Veillez retourner ce formulaire directement à:

mail de l'école: info@ecoledsp.ac-ac.fr

ou adresse postale: École dans Sa Présence
Assemblée Chrétienne Alès Cévennes
17 avenue d'Alsace
30100 Alès