Dossier d'évaluation du candidat pour la Worship Training School ADELEA

Ce formulaire doit être donné à votre pasteur ainsi qu'à une personne de confiance qui vous connait bien.

Fonction : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____

Téléphone portable : _____

Nom de votre église : _____

Nom du pasteur principal (si différent du votre) : _____

Nom et prénom du candidat que vous évaluer : _____

Depuis quand le/la connaissez-vous ?_____

Quelle est votre relation avec cette personne et dans quel domaine ? (Groupe de jeune, louange, famille etc.) _____

_____

_____

Décrivez brièvement le caractère du candidat : _____

_____

_____

Pensez-vous que ce candidat a le potentiel et la volonté pour entreprendre une formation intensive de 9 mois à plein-temps ? Si oui pourquoi ?_____

_____

_____

Merci de remettre ce dossier dans une enveloppe fermée au candidat.

Dernier délai : **30 AOUT 2016**