



APPLICATION FOR MEMBERSHIP		APPLICATION POUR DEVENIR MEMBRE		For Administration only/ Section réservée à l'Administration	
		Date received/ Date reçue		Status/Status	
GENERAL INFORMATION/RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX				Process Number/Numéro du Processus :	
FAMILY NAME/NOM		GIVEN (FIRST) NAME/PRENOM			
				(Réservée à l'administration) (For Administration only)	
Address/Adresse _____ City/Ville _____ Province/State _____ Postal Code/Code Postal _____					
TELEPHONE NUMBER / NUMEROS DE TELEPHONE:				COURRIEL/ EMAIL:	
Home/ Domicile _____		Cell/Other Mobile ou Autre _____		_____	
PRESENCE ON SOCIAL NETWORKS / PRESENCE SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX					
Are you on / Etes-vous sur ?					
☐ Facebook _____		☐ Youtube _____		☐ Twitter _____ ☐ Instagram _____ ☐ LinkedIn _____	
CHURCH / ÉGLISE					
Are you a member of an Evangelical Church? / Etes-vous membre d'une Église Évangélique ? : Yes/Oui ☐ No/Non ☐					
NAME OF YOUR CHURCH / NOM DE VOTRE EGLISE			NAME OF YOUR PASTOR / NOM DE VOTRE PASTEUR		
OFFICIAL LANGUAGE / LANGUES OFFICIELLES					
In which official language(s) do you consider you have a working ability?/ Dans quelle (s) langues officielle (s) estimez-vous pouvoir travailler?					
☐ English Anglais		☐ French Français		☐ Both Les deux ☐ Other Autres _____	
EDUCATION / ETUDES					
Primary School Completed / Etudes Primaires achevées		Secondary School Completed / Etudes Secondaires achevées		University Studies Completed / Etudes Universitaires achevées	
☐ Yes Oui ☐ No Non		☐ Yes Oui ☐ No Non		☐ Yes Oui ☐ No Non	
				Theological Studies / Etudes Théologiques	
				☐ Yes Oui ☐ No Non	
SPIRITUAL GIFTS / DONNS SPIRITUELS					
Do you know your Spiritual Gifts ?/ Connaissiez vous vos dons spirituels? Yes/Oui ☐ No/Non ☐					
Tell us a little about your spiritual gifts and how you exercise them / Parlez-nous un peu de vos dons spirituels et comment vous les exercez : _____					
Durant les 5 à 10 dernières années, quels ministères avez-vous occupé? dans quelles églises? _____					
Quels postes aimeriez-vous exercer dans VIGCOM? Pourquoi? _____					
2 REFERENCES / 2 RÉFÉRENCES					
Name / Nom _____			Name / Nom _____		
Phone/ Téléphone : _____			Phone/ Téléphone : _____		
OTHER INFORMATION / AUTRES INFORMATIONS					
Membership annuel régulier: \$100 ☐ , Membership or: \$150 ☐ , Membership VIP: \$200 ☐ incluant les avantages					
Les frais d'application et de traitement du dossier sont de \$20.00 non-remboursables, payables avec l'application. Si vous avez besoin d'une autre feuille pour ajouter des informations supplémentaires, c'est correct.					
Signature of the Applicant / Signature du Postulant ou de la Postulante			Day/jour - Month/Mois - Year/Année		
Version Mars 2021 sujet à révision sans avertissement de la Direction – Merci à Bethy Germain pour son aide					