

2010

FRATERNITÉ MINISTÉRIELLE DE CROISADE ÉVANGÉLIQUE
29 RUE FERGUSON, PICTON, ONTARIO, K0K 2T0

FORMULE DE RENOUVELLEMENT DE LETTRES DE CRÉANCES

Veillez suivre les instructions et imprimer clairement. Il y a 5 PARTIES sur 4 PAGES à compléter.

Envoyez le formulaire complété à votre Coordonnateur de District

PARTIE 1 INFORMATION PERSONNELLE:

Langue préférée: _____
Nom: _____
Prenom: _____
Date de naissance (aaaammjj) _____
Adresse: _____
Ville: _____
Province: _____
Code Postal: _____
Téléphone résidence: (____) _____
Fax: (____) _____
Téléphone cellulaire: (____) _____
Téléphone au bureau: (____) _____
Courriel: _____
Autre tél. ou courriel: _____
Votre no. de permis de mariage: _____
Nom de l'époux(se): _____
Date de naissance de l'époux(se) (aaaammjj): _____
Anniversaire de mariage (aaaammjj): _____

Votre niveau de lettre de créance est présentement (#1. *Serviteur en fonction* #2. *License* #3. *Ordination*) _____

Si vous désirez une lettre de créance à un niveau plus élevé, veuillez indiquer le niveau désiré
____ **Vous devez inclure une lettre d'endossement pour ce changement d'un collègue ordonné en ministère.**

Votre emploi a-t-il change cette année? _____ Si oui, veuillez expliquer sur une feuille séparée.

Votre statut marital a-t-il change cette année? _____ Si oui, veuillez expliquer sur une feuille séparée.

PARTIE 2 AFFILIATION AVEC UNE ÉGLISE ET VOTRE MINISTÈRE:

FCEM croit que tous les membres doivent faire partie d'une église locale. Veuillez compléter l'information qui suit concernant votre église locale.

Nom de l'église _____

Adresse _____

Ville _____ Prov _____ CP _____

Téléphone (____) _____

L'église est affiliée avec quelle dénomination ou avec quel organisme?

Votre position dans église _____

Pasteur principal (si pas vous-même) _____

L'assistance le dimanche matin (en moyenne) _____

PARTIE 3 CONTIBUTIONS ET LA DIME:

Nous vous avons demandé l'année passée de faire un engagement de 2% de tous vos revenus. Cet engagement peut venir de vous personnellement ou de votre ministère pour vous (organisme ou église). Le montant peut être payé à la fin de chaque année ou à la fin de chaque mois, ou autre. FCEM croit fermement que tous les croyants doivent payer la dîme (10%) de leurs revenus à leur église locale. Ne pas le faire est 'voler Dieu'.

Payez-vous votre dîme à votre église locale? _____

Ou? _____

Avez-vous rencontré votre obligation de 2% ? _____ "ou" Avez-vous demandé d'être exempté de cette obligation et vous avez été exempté? _____

Quel montant total a été envoyé? _____ \$ Un montant total approximatif est acceptable.

Quel montant est payable? _____ \$ *Le montant payable peut être envoyé maintenant ou par le suite par cheque ou vous pouvez utiliser votre carte VISA ou MasterCard.*

Quel montant anticipez-vous d'envoyer l'année prochaine? _____ \$ *Veuillez prendre note que ceci n'est pas une obligation ferme mais que l'information nous aidera à la préparation de notre budget pour 2007.*

Considérez-moi comme un confrère avec la Fraternité Ministériel de Croisade Évangélique pour l'année 2010. Je supporterez le travail de la Fraternité ministérielle avec une contribution minimale mensuelle de 2% de mon revenu total peu importe sa source, et me tourner à Dieu pour honorer cet engagement de fidélité. Je ferai de mon mieux au courant de cette année, de partager l'évangile de Jésus-Christ et de soutenir les principes et politiques de la Fraternité de Croisade Évangélique Ministérielle, Inc.

SIGNÉ: _____ **DATE:** _____

Veuillez considérer ma parole et ma foi comme engagement

Fraternité de croisade évangélique ministérielle, Inc. maintient le droit de refuser, reprendre ou retenir les certificats ministériels

PARTIE 4 RAPPORT DE VOTRE MINISTÈRE:

INCLURE UN RAPPORT DES ACTIVITÉS DE VOTRE MINISTÈRE DURANT 2009

Veillez décrire d'une façon assez élaborée. Utilisez d'autres pages au besoin.

Nous allons produire un répertoire qui inclura votre nom et l'information appropriée pour vous rejoindre. Ce répertoire sera pour l'utilisation des membres de FMCE. Si vous ne voulez pas que cette information soit incluse dans le répertoire, veuillez l'indiquer dans votre rapport de ministère.

PARTIE 5 RENOUELEMENT:

Les frais de renouvellement sont:

Membre régulier	50,00\$
Missionnaire actif à l'étranger (Doit résider à l'étranger)	15,00\$
65+ et retraité complètement	0,00\$

Veillez indiquer les montants inclus:

	Frais de renouvellement	_____	\$
Les contributions pour 2009 que vous désirez payer maintenant		_____	\$
Les contributions pour 2010 que vous désirez payer maintenant		_____	\$

Payé par: Cheque VISA MasterCard

Pour Visa ou MasterCard indiquer le numéro de la carte: _____

Date d'expiration: _____

Nom sur la carte de crédit: _____

Signature: _____.

Le total de ces trois montants sera débité de votre carte de crédit maintenant.

Les contributions non payées peuvent être par chèques poste-datés ou par débits automatiques de Visa ou MasterCard.

Si vous voulez utiliser les débits Visa ou MasterCard, les contributions seront retirées le 1^{er} de chaque mois. Veillez indiquer le montant mensuel ci-dessous et assurez-vous que l'information pour Visa ou MasterCard est complétée ci-haut.

Montant mensuel des débits Visa ou MasterCard _____ \$

Débutant le mois de _____, 2010.

Envoyez à votre coordonnateur:

Atlantic

Rev. Larry Pennell
673 Main Street, Box 547
Yarmouth, NS B5A 4B4

Ontario

Rev. Karl de Vries
350 Old Brock Road
Greensville, ON L9H 5H9

Québec

Rév. Marcel Racine
419 Mozart
Gatineau, QC J9J 3C3

Western Canada

Rev. J. David Gingrich
29 Ferguson Street
Picton, ON K0K 2T0