

Photo
passeport
récente

Formulaire d'Inscription de Staff

Domaine de service où vous vous sentez appelés: _____

Durée de votre engagement: _____

Quand pensez-vous commencer? _____

Avez-vous l'intention de faire d'autres écoles avec JEM dans les 2 prochaines années? _____

A. INFORMATION PERSONNELLE

1. M. /Mme/Mlle: _____
Nom de famille *2^{ème} Prénom* *1^{er} Prénom*

Adresse permanente : _____

Adresse actuelle (si différente): _____

Date de Naissance : ____/____/____ Lieu _____
jj/mm/aaaa

Sexe : Homme Femme

Indicatif du pays & Téléphone fixe: _____

Indicatif du pays & Mobile &: _____

Skype : _____ E-mail: _____

Occupation actuelle : _____

N° de CNI/Passeport: _____ Lieu de délivrance: _____

Date d'expiration: ____/____/____ Nationalité: _____
jj/mm/aaaa

Situation familiale: Célibataire Fiancé(e) Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve).

Nom de l'époux(se) : _____
Nom de famille *2^{ème} Prénom* *1^{er} Prénom*

Date de mariage: ____/____/____
jj/mm/aaaa

1. Noms des enfants vous accompagnant

Nom	Prénoms	Date de naissance	Sexe
1.			
2.			
3.			
4.			

2. Donnez les détails des Ecoles/Formations de JEM que vous avez déjà faites

Base/localité de JEM	Nom de l'Ecole	Directeur	Dates
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____

3. Donnez les détails des positions que vous avez occupées précédemment en JEM

Base/localité de JEM	Positions occupées	Directeur de base	Dates
1.			
2.			
3.			

1. **FINANCES**

Jeunesse En Mission est une mission de vie par la foi où, ni les responsables, ni les employés ne perçoivent ni salaire, ni rémunération pour leur travail. L'ouvrier est responsable de ses besoins financiers de tous les jours.

2. Avez-vous des dettes à payées? Oui, Non. Si oui, veuillez donner le montant (en F CFA ou en US\$):

3. Comment comptez-vous remplir ces obligations ? _____

4. Vous sentez-vous obligés à honorer d'autres charges financières? Oui Non

5. Avez-vous un soutien mensuel garanti ? Oui, Non.

Si Oui, combien? _____

B. SANTE

1. Donnez une description détaillée de tout handicap physique dont vous souffrez : _____

2. Donnez les détails de tous médicaments ou traitement que vous prenez actuellement: _____

3. Donnez les détails de tout traitement psychiatrique tel que la dépression nerveuse, ou la dépression que vous avez eue: _____
 Avez-vous été dans l'épuisement ou fatigue chronique durant ces deux dernières années? _____
 Avez-vous besoin de l'aide dans ce domaine? _____
4. Avez-vous jamais reçu un traitement psychiatrique? _____

5. Avez-vous des objections consciencieuses à utiliser des services médicaux? _____

6. Taille: _____ Poids: _____ Groupe sanguin: _____ (O, A, B, AB [+ ou -])

C. TECHNIQUES ET INTERETS

1. Quels sont vos intérêts et loisirs? _____
2. Enumérez vos aptitudes et talents _____
3. Quelles langues vous parlez, écrivez et lisez couramment _____
 Sur une échelle de 1 à 5 décrivez votre aptitude à parler, écrire et comprendre les deux premières:
 1^{ère} langue: _____ 1 2 3 4 5
 2^{ème} langue _____ 1 2 3 4 5
 D'autres langues additionnelles possible: _____

D. ARRIERE PLAN PERSONNEL

1. Nom de votre père: _____
 Adresse: _____
 Indicatif du pays & Téléphone: _____
 Skype: _____ E-mail: _____
 Occupation: _____
 Religion: _____
 Si chrétien, de quelle église? _____
2. Nom de la mère: _____
 Adresse: _____
 Indicatif du pays & Téléphone: _____
 Skype: _____ E-mail: _____
 Occupation: _____

Religion: _____

Si chrétienne, de quelle église? _____

3. Y a-t-il des expériences du passé comme dépendance aux drogues, à l'alcool ou au sexe, l'homosexualité, des activités extra maritales, etc alors que nous étudions votre dossier? _____

4. Continuez-vous à recevoir de l'aide dans ces domaines pré-mentionnés? _____

Aimeriez-vous avoir des conseils à propos si vous êtes acceptés dans le staff? _____

5. Veuillez donner votre histoire pertinente si vous avez divorcé, si vous vous êtes séparés ou remariés :

6. Comment votre famille réagit-elle par rapport à votre décision pour la mission? _____

7. Y a-t-il une situation qui causerait votre retour à la maison? _____

8. En tant que ministère, nous mettons l'accent sur le fondement de notre unité d'être en Christ et nous demandons à nos membres de staff de ne pas argumenter sur les doctrines ou de dénigrer les doctrines ou expériences des autres. Chaque personne est libre de partager ses points de vue lorsqu'on les lui demande ou lorsque les autres veulent en discuter, mais nous croyons qu'il est plus important que cela se fasse dans l'amour et sans obliger les autres à croire ce que vous croyez. Nous donnons la liberté de diversité de croyance doctrinale pour avoir une compréhension claire de 1 Corinthiens 15 : 3-4 : *«Je vous ai donné avant toute chose l'enseignement que j'ai reçu moi-même: le Christ est mort pour nos péchés comme les livres saints l'avaient annoncé. On l'a mis au tombeau, et le troisième jour, Dieu l'a réveillé de la mort, comme les livres saints l'avaient annoncé.»*

Nous embrassons l'œuvre du Saint Esprit et sommes engagés à être ouverts à tout ce que Dieu a pour nous durant ces temps de défis passionnants. Acceptez-vous cela? Oui Non

E. EXPERIENCE ET EDUCATION

1. Etes-vous un pasteur ordonné ou licencié? _____

2. Quels livres et périodiques qui vous ont le plus influencés? _____

3. Etes-vous membres d'une autre mission? Oui Non

Si oui, donnez les détails s'il vous plait: _____

4. Quel est votre niveau d'instruction? _____

5. Donnez votre expérience de travail jusqu'à ce jour. (Utilisez une feuille séparée si possible).

6. Donnez vos compétences et aptitude en matière de travail: _____

F. INFORMATION LEGALE

1. Etes-vous actuellement sous une poursuite de loi ou de procédures légales? Oui Non
Si Oui, veuillez donner les détails: _____

G. VIE CHRETIENNE ET APPEL

(Merci de répondre aux questions suivantes sur une feuille séparée, excepté pour la question 2.b)

1. Décrivez votre relation présente avec Dieu.
2. Notre base a adopté une déclaration spécifique de vision, qui est: **«Etre une Source de Restauration pour l'Individu, la Famille et la Communauté.»** Donc, nous nous concentrons sur tout ce que nous faisons pour accomplir ce **BUT**. Nous avons trois domaines importants d'implication, à savoir la Formation, les Séminaires et l'Evangélisation. En vous joignant à la base de Bonoua, nous espérons que votre cœur est comme les nôtres. Les questions suivantes nous aiderons donc à continuer ce point central dans votre vie et à vous aidera à atteindre vos buts.

a. Comment Dieu vous a appelé à le servir dans la mission?

b. Dans quel domaine de JEM Bonoua êtes-vous intéressés?

- Formation Séminaire Evangélisation Une combinaison de tous.

Où vous sentez-vous intéressés dans les ministères suivants?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ministère envers les enfants | <input type="checkbox"/> Ministère envers les jeunes | <input type="checkbox"/> Evangélisation |
| <input type="checkbox"/> Transport et mécanique auto | <input type="checkbox"/> Peinture | <input type="checkbox"/> Entretien |
| <input type="checkbox"/> Jardin d'enfant | <input type="checkbox"/> Réceptionniste | <input type="checkbox"/> Intendance |
| <input type="checkbox"/> Cuisine | <input type="checkbox"/> Soins pastoraux | <input type="checkbox"/> Comptabilité |
| <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> Secrétariat | <input type="checkbox"/> Santé primaire |
| <input type="checkbox"/> Hospitalité | <input type="checkbox"/> Jardinage | <input type="checkbox"/> Soutien à la base |
| <input type="checkbox"/> Développement communautaire | <input type="checkbox"/> Staff d'école (veuillez préciser quelle école.) | |

c. A quoi êtes-vous spécifiquement appelés ?

d. Si vous êtes acceptés, quelles sont vos attentes vis-à-vis de **JEM Bonoua**?

e. Où aimeriez-vous être dans les cinq années à venir?

f. A quel ministère ou domaine d'activité pensez-vous être appelés à long terme?

g. Quels aptitudes et dons avez-vous besoin de développer afin d'accomplir cela?

h. Comment aimeriez-vous voir le travail pour lequel vous vous engagez contribuer à accomplir ce but?

H. INFORMATION EN CAS D'URGENCE

1. Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom & prénoms: _____

Relation: _____

Indicatif du pays & Téléphone fixe: _____

Indicatif du pays & Mobile: _____

Indicatif du pays & Fax: _____

Skype: _____ E-mail: _____

2. Consentement au traitement médical

Par le présent acte, je donne mon consentement pour recevoir des traitements médicaux tels que l'anesthésie, la transfusion sanguine et l'opération chirurgicale considérés nécessaires par le médecin soignant: _____ (nom complet).

Signature du postulant au staff: _____ Date: _____/_____/_____
jj/mm/aaaa

Signature du parent/tuteur (si le postulant a moins de 21 ans): _____

Date: _____/_____/_____
jj/mm/aaaa Relation avec le postulant au staff: _____

Nom du tuteur/parent: _____

3. Consentement pour enterrement en cas de décès

Je consens qu'en cas de décès durant ma période d'engagement avec JEUNESSE EN MISSION, JEM peut procéder à mon inhumation au lieu (endroit) de ma disparition. Si ma famille désire rapatrier mon corps à la maison, elle prendra en charge les frais liés à cela. Par la présente, je dégage JEUNESSE EN MISSION, son personnel et ses volontaires de tous les frais d'inhumation.

_____ (nom complet)

Signature du postulant au staff: _____ Date: _____/_____/_____
jj/mm/aaaa

Signature du parent/tuteur (si le postulant a moins de 21 ans): _____

Date: _____/_____/_____
jj/mm/aaaa Relation avec le postulant au staff: _____

Nom du tuteur/parent: _____

4. Dispensation des responsabilités

Par le présent acte, je dégage JEUNESSE EN MISSION, ses agents, ses employés et assistants volontaires de toutes responsabilités et de tous dommages, blessures et pertes que je pourrais subir durant la période d'engagement avec JEUNESSE EN MISSION. Je suis d'accord de résoudre toutes disputes avec JEUNESSE EN MISSION, les directeurs et staffs de JEM par le moyen de la réconciliation ou par arbitrage, et renoncer au droit de poser toute action par voie de litige ou judiciaire.

Signature du postulant au staff: _____ Date : ____/____/____
jj/mm/aaaa

Signature du parent/tuteur (si vous avez moins de 21 ans): _____

Date: ____/____/____
jj/mm/aaaa Relation avec le postulant au staff _____

Nom & prénoms du parent/tuteur: _____

5. Consentement légal pour mineur (toute personne de moins de 21 ans)

Par le présent acte, je donne mon consentement pour: _____
Pour voyager dans et hors de la République de Côte d'Ivoire avec JEUNESSE EN MISSION.

Signature du parent/tuteur: _____

Date: ____/____/____
jj/mm/aaaa Relation avec le postulant au staff: _____

Nom & prénoms du parent/tuteur: _____

I. DECLARATION

Alors que je m'inscris à JEM Bonoua, je déclare que les informations auxquelles je me sou mets dans le formulaire plus haut sont correctes.

Signature du postulant au staff: _____ Date: ____/____/____
jj/mm/aaaa

Signature du parent/tuteur (si vous avez moins de 21 ans): _____

Nom & prénoms du parent/tuteur: _____

Date: ____/____/____
jj/mm/aaaa Relation avec le postulant au staff: _____

J. REFERENCES CONFIDENTIELLES

En considérant votre demande, c'est notre politique de demander que vous donnez les trois (3) recommandations à des personnes comme suit: une (1) à votre pasteur, une (1) à votre dernier responsable de JEM, et le dernier (1) à un chrétien mature vous connaissant bien. Merci de donner leurs noms et adresses.

a. Référence confidentielle du dernier responsable en JEM

Nom du responsable de JEM: _____

Adresse Postale: _____

Indicatif du pays & Téléphone fixe: _____

Indicatif du pays & Mobile: _____

Skype: _____ E-mail: _____

b. Référence confidentielle du Pasteur

Nom du Pasteur: _____

Adresse Postale: _____

Indicatif du pays & Téléphone fixe: _____

Indicatif du pays & Mobile: _____

Skype: _____ E-mail: _____

c. Référence confidentielle à être remplie par un ami chrétien mature vous connaissant bien

Nom: _____

Adresse Postale: _____

Indicatif du pays & Téléphone fixe: _____

Indicatif du pays & Mobile: _____

Skype: _____ E-mail: _____

Merci.

Veuillez envoyer tout le dossier à:
Département du Personnel, JEM Bonoua
BP: 759 Bonoua, Côte d'Ivoire
Téléphone: +225 03 39 75 52 & +225 49 53 84 94
E-mail : jem@jem-bonoua.com & jembonoua@yahoo.fr
www.jem-bonoua.com

