



Ministry Evaluation Form

Date: _____ Name: _____

Phone: (____) _____ Fax: (____) _____

Rue: _____ Ville: _____ Pays: _____ Code Postal: _____

Occupation: _____ E-mail: _____

Talents: _____

Dans vos propres mots, expliquez comment la formation BGI vous a affecté personnellement.

Quel principe particulier ou l'enseignement se distingue le plus pour vous? Avez-vous des questions spécifiques? _____

Quel a été votre impression des coaches: Mr. and Mrs. Hollingsworth? _____

Qu'est ce que vous pensez du staff? _____

Avez-vous des suggestions qui selon vous pourrait renforcer notre séminaire de la formation des adultes "Leadership"? _____

Comment avez-vous entendu parler de BOSS The Movement? _____

S'il vous plait, pouvez-vous nous fournir les noms de deux personnes que vous croyez seraient bénies en assistant au séminaire de Vertical Leap?

Prenom:	_____	Nom:	_____
Telephone:	() _____	Phone:	() _____
Adresse:	_____	Adresse:	_____
Ville:	_____	Ville:	_____
Pays:	_____ : _____	Code Postal:	_____
Email:	_____	Email:	_____

Dans quels domaines de votre vie spirituelle Vertical Leap vous a aide?
 Vous pouvez cocher une ou plusieurs cases:

- Etre conscient
- Remplacer la peur et le doute avec les principes
- Développer vos droits de naissance
- Confirmez votre realite-Reve/Vision
- Identifier les zones de contraintes qui vous ont empeche d'accomplir votre objectif.

Je voudrais devenir Bénévole.

Please check box of Your Interest:

- Etre bénévole lors d'un saut vertical
- Missions de bénévolat à la maison
- Etre bénévole quand cela est nécessaires
- Assistant de Bureau
- Les Evenements Locaux

Je voudrais devenir Formateur

Les avantages sont:

- Devenir formateur de Mouvement BOSS
- Assister en tant qu'aide à un programme de BOSS The Movement.
- Accueillir le programme BOSS The Movement dans mon Eglise/Organisation