**Recommandation du Conseil Presbytéral**

Paroisse de

**S’il vous plait, répondez aux question suivantes après avoir eu un entretien avec votre candidat (e).**

Nom du candidat :

Son adresse :

Son numéro de téléphone :

Nous connaissons le candidat : Très bien

Assez bien

Un peu

1. Le candidat s’est converti le
2. Est-ce qu’il a été baptisé ? Quand ? Par qui ?
3. Fréquente-t-il régulièrement les cultes le dimanche ?

Les cellules de prières ? Les autres réunions ?

1. Est-il régulièrement à la Table du Seigneur ?
2. Est-ce que le candidat : accepte volontiers les conseils ?

accepte parfois les conseils ?

accepte difficilement les conseils ?

1. Comment est-il avec ses parents ? leur obéit toujours

leur obéit parfois

leur obéit peu

1. Après avoir accepté Jésus comme Sauveur, a-t-il des problèmes : de boisson ? ou tabac ?

de palabres ?

de femme / homme ?

1. Est-il marié ?

fiancé ?

célibataire ?

Autres ? Précisez :

1. Nom de l’époux/épouse :
2. Habite-il (elle) avec son époux/épouse ?
3. Habite-il (elle) avec son fiancé/fiancée ?
4. Est-ce-que la dote est payée ?
5. Est-ce-que ce candidat a besoin d’un suivi ?
   1. Si oui lequel, dans quel domaine ?
6. Est-ce-que vous émettez une réserve à cette candidature ?
   1. Non aucune réserve
   2. Oui nous émettons une réserve
      * Pourquoi ?

Veuillez nous indiquer un numéro de téléphone où nous pouvons vous joindre si nous avons d’autres questions :

Cette recommandation est faite à le

Noms, qualifications et signatures :

**Envoyez cette fiche directement à la Directrice de l’Ecole de Santé de Bongolo**