



1NTENSE

CAMP D'ENTRAÎNEMENT SPIRITUEL

Accrédité par l'Institut de Théologie pour la Francophonie

560, rue Justin
Laval (Québec) H7P 5R2
Tél. : (450) 628-6000
Fax : (450) 628-9185

Demande d'admission

Courriel : mmoreau@egliseleportail.com
Internet : www.1ntense-formation.com

Réservé à l'administration

Date de réception : _____
Date d'acceptation : _____
Approuvé par : _____
Frais d'admission payés : _____
de participant(e) : _____
Traitée : _____
Saisie : _____

**Photo au
format
passeport**

*montrant le
visage et les
épaules*

**Photo au
format
passeport**

*montrant le
visage et les
épaules*

Veillez joindre deux photos récentes en couleurs

Tarification et modalité de paiement

Paiement immédiat d'ouverture de dossier (non remboursable)

Coût pour le camp : 3 300 \$ sans hébergement
Ouverture de dossier : Participants(es) du Canada : 50 \$

7 900 \$/5 400€ avec hébergement
Participants(es) d'autres pays : 100 \$/66€

MasterCard Visa Comptant (____ \$) Chèque (____ \$)

de carte : _____ Date d'exp. : _____ Signature autorisée : _____
Les chèques doivent être libellés au nom de : Église Le Portail

Partie 1 – Renseignements personnels

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville, province et pays: _____
Code postal : _____
Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____
N.A.S. (Québec seulement) : _____ Téléphone (travail) : _____
Courriel : _____ Date de naissance : _____
Occupation : _____ Âge : _____
Sexe : H ou F

Partie 2 – Expérience chrétienne

1. Quand êtes-vous né(e) de nouveau ?
2. Êtes-vous baptisé(e) dans l'eau ? non oui Depuis quand ?
3. Nom de l'église que vous fréquentez :
4. Affiliation de votre église :
5. Quelles sont vos implications ministérielles au sein de votre église ?
6. Dans **quel but** désirez-vous suivre le programme du camp d'entraînement spirituel 1NTENSE?

Témoignage – suite...

Partie 7 – Conditions et exigences d'admission

Les conditions d'admission sont les suivantes :

- Détenir un diplôme d'études secondaires (lycée) ou l'équivalent, **ou** ;
- Être âgé(e) d'au moins 17 ans et d'un maximum de 30 ans;
- Être disponible pour une entrevue (pour ceux et celles de l'étranger, l'entrevue se fera via Skype).

Tous les cas particuliers seront étudiés par l'administration.

De plus, les participants(es) doivent satisfaire aux exigences suivantes :

- Être né(e) de nouveau depuis au moins un (1) an;
- Être convaincu(e) que c'est l'endroit où Dieu désire que vous soyez pour prodiguer un ministère chrétien et être prêt(e) à rencontrer les exigences d'une formation spirituelle et ministérielle;
- Vivre selon les standards chrétiens acceptables et être libre de toutes pratiques et habitudes répréhensibles contraires à la parole de Dieu;
- Être un membre actif au sein de son église locale;
- Remplir un formulaire de demande d'admission et le faire parvenir à « CAMP 1NTENSE » pour la date limite prévue pour le début du programme, c'est-à-dire _____;
- Être apte à rencontrer les exigences financières engendrées par la formation;
- Être célibataire et sans enfant.

Note : Le programme 1NTENSE est accrédité par l'Institut de Théologie pour la Francophonie.

Politique non discriminatoire

L'administration d'1NTENSE accepte dans son programme tout(e) participant(e) sans discrimination de sexe, race, couleur, nationalité ou différence ethnique. De plus, les personnes provenant de toutes associations, affiliations ou dénominations évangéliques rencontrant les conditions d'admission établies et les standards du camp d'entraînement sont les bienvenues.

Partie 8 – Attestation médicale

Je certifie que je n'ai pas contracté la maladie suivante (certification par un professionnel de la santé) :

Sida

Hépatite B

Si tel est le cas, veuillez nous le mentionner et l'administration évaluera votre dossier.

Signature

Date

Partie 9 – État de santé générale

Je certifie être en bonne santé et avoir la capacité de bien suivre la formation. Je déclare d'ailleurs, ne pas être atteint(e) de : cancer, pneumonie, mononucléose, dépression, « burn out », etc. Si vous êtes limité(e) physiquement, veuillez nous en indiquer la cause : _____.

Je certifie avoir les allergies suivantes :

Je certifie que je suis atteint(e) des symptômes suivants :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pénicilline | <input type="checkbox"/> Elastoplast |
| <input type="checkbox"/> Fièvre des foies | <input type="checkbox"/> Aliments : _____ |
| <input type="checkbox"/> Aspirine | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |
| <input type="checkbox"/> Piqûre d'insecte | <input type="checkbox"/> Médicaments : _____ |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Asthme | <input type="checkbox"/> Évanouissement |
| <input type="checkbox"/> Diabète | <input type="checkbox"/> Claustrophobie |
| <input type="checkbox"/> Hypoglycémie | <input type="checkbox"/> Grossesse |
| <input type="checkbox"/> Hyperventilation | <input type="checkbox"/> Convulsion |
| <input type="checkbox"/> Saignement de nez | <input type="checkbox"/> Trouble cardiaque |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie récente | <input type="checkbox"/> Autres : _____ |

Veuillez nous dresser une liste des médicaments consommés, si tel est le cas.

Signature

Date

Partie 10 - Questionnaire

1. Quelle est votre définition de serviteur de Dieu ?	
2. Quel est votre objectif après 1NTENSE ?	
3. Définissez votre interprétation du ministère.	
4. Quelles sont les qualités nécessaires, selon vous, pour devenir un leader spirituel ?	
5. Où avez-vous entendu parler du camp d'entraînement 1NTENSE ?	
6. Avez-vous déjà consommé des drogues illégales ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7. Fumez-vous présentement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
8. Consommez-vous de l'alcool régulièrement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
9. Avez-vous déjà été arrêté(e) par la police ? Si oui, veuillez expliquer :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
10. Si vous êtes accepté(e) dans le programme, êtes-vous prêt(e) à prendre un engagement d'une année ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
11. Quelle grandeur de chandail portez-vous ? (Small-Medium-Large)	Femme : _____ Homme : _____

Partie 11 – Certification

Je certifie que les informations données dans ce formulaire sont vraies. Si je suis admis(e) dans le programme du camp spirituel 1NTENSE, **je m'engage à me soumettre à tous les règlements** et à me conduire d'une manière digne de notre Seigneur Jésus.

Signature

Date

Partie 12 – Attestation du Pasteur

Je certifie connaître le(la) candidat(e) et atteste avoir pris connaissance de cette procédure de demande d'admission au sein du programme 1NTENSE.

Signature

Date

Partie 13 - Recommandation

Veillez joindre à cette demande d'admission :

1) Trois références de personnes qui vous connaissent bien.

Nom : _____

Courriel : _____

No de téléphone : _____

Lien avec le (la) postulant(e) : _____

Nom : _____

Courriel : _____

No de téléphone : _____

Lien avec le (la) postulant(e) : _____

Nom : _____

Courriel : _____

No de téléphone : _____

Lien avec le (la) postulant(e) : _____

2) Deux lettres de recommandation soit du pasteur senior, pasteur jeunesse ou une personne ayant une certaine crédibilité spirituelle sont requises.