

Rapport du Président de la MNI Locale

	Année ecclésiastique	
Nom de l'église		
MEMBRES DE LA MNI		RAPPORT
Veuillez consulter votre pasteur pour les chiffres des lignes 1 et 2. Votre rapport doit s'accorder avec le sien.		
1	Membres de la MNI (adultes, jeunes et enfants membres de l'église)	
2	Membres associés de la MNI (adultes, jeunes et enfants non membres de l'église)	
3	Nombre total des membres de la MNI (additionnez les lignes 1 et 2)	
4	Nombre total des membres de la MNI (membres et associés) l'année dernière	
5	Gain (+) ou perte (-) nette du total des membres de la MNI	
Priorité no. 1 : La mission		
6	PRIÈRE: Priez pour les mission	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
7	FAIRE des Disciples: votre église implique les enfants/les jeunes dans la mission	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
8	DONS : 100% Fonds pour l'Évangélisation Mondiale (FÉM)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
9	ÉDUCATION: Participation aux 4 catégories suivantes (Voir instructions)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	a. Ressources missionnaires utilisées: publications et communications multimédia et/ou imprimées. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	b. Promotion de livres/cassettes/CDs missionnaires de la MNI (Voir la feuille d'instruction FXL-6) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	c. Participation à des projets de service missionnaire et/ou à des activités missionnaires concrètes. Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
	d. Participation à de réunions avec orateur(s) missionnaire(s) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
10	Êtes-vous une église " Priorité n°1: la Mission "? (Oui aux lignes 6 à 9)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
PRIX DE L'EXCELLENCE		
11	Paiement excédant 100% du Fonds pour l'Évangélisation mondiale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
ADDITIONAL MISSION INVOLVEMENT		
12	Liens	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
13	Albâtre	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
14	Émissions de la Mission Mondiale	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
15	Ministères de Compassion Nazaréens	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
16	Rouleau du Souvenir et/ou Prix pour Service Distingué	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
17	Noms des Certificats du Rouleau du Souvenir:	
18	Noms des Prix pour Service Distingué	
19	Autre Participation Missionnaire:	

PRÉSIDENT DE LA MNI POUR LA NOUVELLE ANNÉE ÉCCLESIASTIQUE

Nom _____ Téléphone _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____

Courriel _____ Code postal _____

Signature _____ Date _____

Président de la MNI locale (ou personne complétant le rapport)