

DOSSIER D'INSCRIPTION POUR

L'ÉCOLE DE LOUANGE

qui aura lieu à **Yverdon-les-Bains** du **7 janvier** au **1er Juillet 2011**

PETIT GUIDE D'INSCRIPTION.

1. Veuillez s'il vous plaît dactylographier votre inscription ou écrire de manière lisible.
2. Dès que vous aurez rempli votre inscription, envoyez-la avec deux photos récentes à l'adresse mentionnée ci-dessus. De plus, nous vous demandons de joindre à votre envoi les frais d'inscription non remboursables et non déductibles du coût de l'école de CHF 80.- pour une personne et CHF 100.- pour un couple, sans quoi nous ne pourrons traiter votre demande.
3. Transmettez les feuilles de références aux personnes concernées.
4. Dès que nous aurons reçu tous les documents demandés (dossier d'inscription, frais d'inscription et les feuilles de références), nous vous informerons au plus vite si vous êtes accepté.
5. Lisez la feuille concernant les «Indications pratiques».
6. Afin de préparer au mieux votre école, nous vous suggérons de lire le livre suivant:

- *Vivre la louange*

Sylvain Freymond

Vous trouverez ces deux livres dans les librairies chrétiennes ou sur Internet.

Merci de votre compréhension et du temps investi pour remplir ces formulaires.

INFORMATIONS GENERALES.

Nom de famille: _____	Prénom: _____	
Date de naissance: _____	Lieu de naissance: _____	
Sexe: <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		
Adresse: _____		
Code postal: _____	Ville: _____	
Pays: _____	N° de téléphone: _____	
N° de fax: _____	Portable : _____	
Courrier électronique: _____		
Nationalité (en cas de double nationalité spécifier les 2): _____		
État civil (célibataire, fiancé(e), marié(e), séparé(e), divorcé(e), veuf(ve)) : _____		
Depuis quand? _____		
Nom et Prénoms des enfants qui vous accompagneront durant l'école :		
_____	Sexe : _____	Date de naissance : _____
_____	M F	_____
_____	M F	_____
_____	M F	_____
_____	M F	_____
Profession: _____	Exercez-vous votre profession maintenant? _____	
Sinon, quelle est votre activité actuelle? _____		
Type de permis de conduire: aucun - voiture - minibus - camion – autobus. Année: _____		

INFORMATIONS PERSONNELLES.

Répondez aux questions suivantes sur une feuille séparée. S'il ne vous est pas possible de la dactylographier, écrivez de manière lisible.

- 1) Décrivez votre conversion.
- 2) Décrivez votre relation actuelle avec le Seigneur.
- 3) Décrivez votre relation avec vos parents.
- 4) Sont-ils favorables à votre participation dans cette école?
- 5) Quels livres, magazines, séminaires vous ont-ils le plus influencé dans votre vie chrétienne?
- 6) Quels sont vos dons et dans quels domaines le Seigneur vous utilise-t-il? Où êtes-vous engagé?
- 7) Jouez-vous d'un instrument? Lequel? Depuis combien de temps?
- 8) Avez-vous composé des chants? Combien? De quel style?
- 9) Quel est votre rôle actuel dans la louange?
- 10) Quel est votre appel dans ce ministère?
- 11) Pourquoi désirez-vous suivre cette école? Quelles sont vos motivations? Quelles sont vos attentes?
- 12) Quels sont les domaines de ministère qui vous intéressent le plus (par exemple l'enseignement, la relation d'aide, l'évangélisation, les ministères d'entraide, l'audiovisuel, les arts, la musique, le ministère parmi les enfants, l'hospitalité, l'administration, le secrétariat, la cuisine ou autre ministère de soutien, etc.)?
- 13) Pensez-vous suivre d'autres formations avec JEM? Spécifiez.
- 14) Expliquez la vision et les buts que vous avez pour votre vie. Quels sont vos projets après l'école?
- 15) Y a-t-il d'autres choses que vous désirez que nous sachions vous concernant?
- 16) Avez-vous des questions?

INFORMATIONS SUR LE PASSEPORT.

Citoyenneté : _____
Nom et prénom(s) sur le passeport : _____
Ville/pays d'émission : _____
Numéro du passeport : _____
Date d'expiration : _____
Vous a-t-on déjà refusé un visa ? Non Oui (donner la raison et expliquer) : _____

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE SANTE ET ASSURANCES.

Santé physique

Avez-vous une infirmité physique? Non Oui : laquelle ?

Souffrez-vous d'allergies? Non Oui : lesquelles ?

Souffrez-vous ou avez-vous souffert de l'une de ces maladies? (répondre par oui ou non et spécifier la date)

épilepsie: _____

maladies contagieuses (lesquelles?): _____

autre: _____

Etes-vous ou avez-vous été dépendant de: (répondre par oui ou non et spécifier la date)

l'alcool? _____ la drogue? _____ la nicotine? _____

médicaments? (si oui, lesquels?) _____

autre? _____

Santé psychique, émotionnelle

Suivez-vous ou avez-vous suivi un traitement pour troubles psychiques, dépression, anorexie, ...?

Non Oui : lequel et quand ?

Régime

Suivez-vous un régime? Non Oui : lequel ? _____

Contrôle médical

Nom de votre médecin traitant: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____ Pays: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

Quelle est la date de votre dernier contrôle?

Etes-vous actuellement en traitement? Non Oui : pourquoi ?

Prenez-vous des médicaments? Non Oui : lesquels ?

Avez-vous d'autres remarques à nous communiquer sur votre santé que vous jugez importantes?

Non Oui : lesquelles ? _____

Assurances

Nom de votre assurance maladie: _____ N° de police: _____

Nom de votre assurance accidents: _____ N° de police: _____

Nom de votre assurance responsabilité civile: _____

Si vous n'êtes pas suisse, vérifiez que votre assurance (maladie et accidents) est valable en Suisse pour la durée de votre séjour (si ce n'est pas le cas, faites le nécessaire) et envoyez-nous une attestation d'assurance (maladie et accidents).

INFORMATIONS POUR LES URGENCES.**Personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom : _____ Prénom : _____

Degré de parenté : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Portable : _____ Fax : _____

Renseignements personnels pour les urgences

Grandeur : _____ Poids : _____ Groupe sanguin : _____

Etes-vous allergiques à des médicaments ? Non Oui

(spécifier) : _____

Consentement à des traitements :**En cas d'urgence, je/nous consens/consentons à tout traitement, y compris l'anesthésie et la chirurgie, jugé nécessaire par le médecin consulté.**

Signature : _____ Date : _____

Signature du parent ou tuteur légal obligatoire si le/la/les candidat/e/s est/sont âgé/e/s de moins de 18 ans :

Signature : _____ Date : _____ Lien avec le/la/les candidat/e/s _____

CONFESSION DE FOI ET BUTS DE JEUNESSE EN MISSION.

Jeunesse en Mission est un mouvement international composé de chrétiens de différentes dénominations engagés à présenter Jésus-Christ personnellement à cette génération, à mobiliser le plus possible de personnes pour l'accomplissement de cette tâche, à former et équiper des croyants pour la mission. En tant que citoyens du Royaume de Dieu, nous sommes appelés à aimer et adorer notre Seigneur, à Lui obéir, à aimer et servir Son Corps, l'Eglise, et à annoncer l'Evangile dans le monde entier.

Nous, Jeunesse en Mission, croyons que la Bible est la Parole inspirée de Dieu révélant que Jésus-Christ est le Fils de Dieu, que l'homme est créé à l'image de Dieu, qu'il est destiné à avoir la vie éternelle en Jésus-Christ; que tous les hommes sont pécheurs et privés de la gloire de Dieu, mais que Dieu a rendu le salut possible par la mort de Jésus-Christ sur la croix; que la repentance, la foi, l'amour et l'obéissance sont la seule réponse à la grâce qui nous a été manifestée; que Dieu désire que tous les hommes soient sauvés et viennent à la connaissance de la vérité, et que la puissance de Son Saint-Esprit est agissante en et au travers de nous pour accomplir le dernier commandement de Christ: « Allez par tout le monde et prêchez la bonne nouvelle à toute la création. » Marc 16:15

INFORMATIONS CONCERNANT VOS ETUDES.

Quelles écoles avez-vous suivies et combien d'années? (primaire, secondaire, gymnase, lycée, écoles professionnelles, université, ...)			
Avez-vous suivi un apprentissage, <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, lequel? _____			
Avez-vous suivi d'autres types de formation (technologie, école biblique, théologie, formation continue, etc.)? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, lesquelles? _____			
Quel certificat, maturité, diplôme, licence avez-vous obtenu? _____			
Avez-vous d'autres spécialisations?			
Quels sont vos talents, intérêts et hobbies? _____			
Quelles langues parlez-vous ou comprenez-vous? (entourer)			
	couramment	moyennement	quelques notions
	couramment	moyennement	quelques notions
	couramment	moyennement	quelques notions
Comment avez-vous entendu parler de cette école de louange? _____			
Vous êtes-vous déjà inscrit à une EDL dans un autre centre de JEM? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, où? _____			

AUTRES ENGAGEMENTS A JEM.



Où et quand avez-vous suivi votre Ecole de Formation de Disciple (EFD/DTS)? _____			
Dans quelle nation s'est déroulée la phase pratique?			
Avez-vous suivi d'autres écoles de formation à JEM? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, lesquelles et à quelles périodes?			
Nom et prénom du responsable de votre dernière école à JEM: _____			
Adresse: _____			
Tél. _____ Fax _____ e-mail _____			
Avez-vous été impliqué dans le personnel de JEM? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, dans quels centres et à quelles périodes? _____			
Nom et prénom du responsable du centre de JEM: _____			
Adresse: _____			
Tél. _____ Fax _____ e-mail _____			

INFORMATIONS FINANCIERES.

Nous sommes conscients du défi financier que cette école peut représenter. Comment envisagez-vous de la payer et dans quels délais? (CHF 3'750.- phase théorique, + phase pratique (prix à déterminer))

Si vous ne possédez pas la totalité des montants, quelle sera votre source de financement ?

Avez-vous actuellement des dettes? Non Oui _____

Si oui, expliquez: _____

Reconnaissance de responsabilité financière

Je reconnais que le paiement des trois premiers mois de formation doit être effectué en argent suisse avant ou lors de mon arrivée, à moins d'arrangements préalables et par écrit avec le directeur de l'école. Je m'engage également à régler, avant la fin de ma scolarité, toutes dépenses personnelles encourues durant mon engagement avec Jeunesse en Mission.

Signature : _____ Date : _____

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE EGLISE.

Nom de votre église: _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____ Pays: _____

Tél.: _____ Fax: _____

Nom de votre pasteur: _____

Depuis combien de temps fréquentez-vous cette église? _____

Décrivez votre degré de participation et votre degré de responsabilité: _____

Votre pasteur est-il au courant de votre projet d'école? _____

Est-il favorable à votre participation à cette école? _____

REFERENCES.

Donnez-nous le nom et l'adresse des trois personnes suivantes : votre pasteur, le responsable de votre dernière école à JEM (ou le responsable du centre de JEM dans lequel vous êtes/avez été engagé dans le personnel) et un ami (ou un membre de votre famille, un employeur, un enseignant, ...). Nous vous demandons de leur donner à chacun une feuille de références confidentielles, en les priant de nous l'envoyer **dans les 7 jours** à l'adresse suivante: Jeunesse en Mission, Département Musique, EDL 2010, Haldimand 13, 1400 Yverdon, Suisse. Vous pouvez vous-même pourvoir à une enveloppe timbrée, si vous le désirez.

Nom:	_____	_____	_____
Prénom:	_____	_____	_____
Adresse:	_____	_____	_____
Code postal:	_____	_____	_____
Ville, pays:	_____	_____	_____
Tél/Fax:	_____	_____	_____
e-mail:	_____	_____	_____
Type de relation (proche, amicale, professionnelle, superficielle, d'autorité, ...):	_____	_____	_____

DECHARGE LEGALE ET CONSENTEMENT.

Lisez, complétez et signez toutes les sections qui suivent.

Vous comprendrez aisément qu'elles sont nécessaires pour nous protéger contre d'éventuelles procédures légales.

Par la présente, je décharge Jeunesse en Mission, ses employés et assistants ou volontaires, de toute responsabilité concernant des blessures, vols ou dommages qui pourraient survenir durant mon engagement avec Jeunesse en Mission.

Signature _____ Lieu et date: _____

Pour les personnes en-dessous de 18 ans, la signature des parents ou de la personne responsable est obligatoire.

Signature: _____ Lieu et date: _____

RESPONSABILITE PERSONNELLE.

Nous croyons que chaque membre de la communauté porte une part de responsabilité, cela signifie que tous les dommages créés dans la maison ou au matériel appartenant à celle-ci sont à remettre en ordre ou doivent être remplacés par vos propres soins (vaisselle, lumière, ...).

Il arrive que nous n'ayons pas de moyen de transport suffisant lors de sorties ou occasions spéciales (séminaires, soirées,...). C'est pourquoi nous apprécions que les étudiants qui ont un véhicule le mettent à disposition. Jeunesse en Mission les dédommagera en payant un certain nombre de centimes au kilomètre, mais ne prend aucune responsabilité en cas de dommages ou accidents. Chaque propriétaire est responsable de son véhicule et doit avoir une assurance responsabilité civile et une assurance occupants.

Chaque étudiant est responsable de son assurance maladie, accident et responsabilité civile.

Signature: _____ Lieu et date: _____

Pour les personnes en-dessous de 18 ans, la signature des parents ou de la personne responsable est obligatoire.

Signature: _____ Lieu et date: _____

DECHARGE CONCERNANT LA PRISE EN CHARGE DES ETUDIANTS.

La prise en charge de l'étudiant (nourriture, logement et cours) est assurée par Jeunesse en Mission, dans la mesure où les frais d'écologie ont été payés, pour la durée de trois mois, du 8 janvier 2010 au 2 avril 2010. Avant ou après cette période, l'étudiant ne peut résider ou être à charge de Jeunesse en Mission et s'engage donc lui-même à pourvoir à ses besoins.

Je certifie avoir lu, compris et pris les dispositions nécessaires.

Signature: _____ Lieu et date: _____

Pour les personnes en dessous de 18 ans, la signature des parents ou de la personne responsable est obligatoire.

Signature: _____ Lieu et date: _____

DECLARATION.

Je certifie avoir lu, compris et rempli toutes les rubriques du formulaire d'inscription à Jeunesse en Mission (y compris la section « Références » et « Indications pratiques »). Si je suis accepté par Jeunesse en Mission, je respecterai l'esprit, la politique et le programme de l'école et je me soumettrai aux règles et aux options des responsables.

Signature: _____ Lieu et date: _____

Pour les personnes en-dessous de 18 ans, la signature des parents ou de la personne responsable est obligatoire.

Signature: _____ Lieu et date: _____

INDICATIONS PRATIQUES.

Durant l'EDL, nous vivrons en tant que communauté. C'est pourquoi nous désirons vous donner quelques indications pratiques afin que vous vous sentiez vraiment à l'aise pendant ces trois mois.

L'école

L'école est dirigée par une équipe composée de membres de différents horizons et qui ont chacun une part de responsabilités.

Relations

Une des priorités de cette école est de connaître Dieu plus intimement. C'est pourquoi nous encourageons des relations saines, fraternelles et vraies. Nous aimerions créer un réel esprit de famille et d'équipe où chacun peut être transparent, donner son avis et partager.

Culte

En plus de la communion avec les autres étudiants, nous vous recommandons de rester en contact avec votre église. Nous vous encourageons à vous rendre au culte le dimanche et nous vous indiquerons les possibilités de cultes dans la région où nous nous trouverons.

Vie

Nous serons logés en chambres de un à cinq lits avec un fonctionnement et des habitudes communautaires.

Week-ends et vacances

Nous ne désirons pas vivre uniquement l'école ensemble mais aussi pouvoir partager des temps de détente. Nous profiterons donc de certains week-ends pour cela. Néanmoins, la plupart des week-ends seront libres

Ponctualité

Nous voulons veiller à nous respecter les uns les autres. C'est pourquoi il est important d'être à l'heure pour les repas, les cours, les petits groupes, ...

Travaux pratiques

La vie en communauté demande naturellement que chacun mette la main à la pâte (vaisselle, ménage, lessive, repas, ...). Cela permettra également de trouver un équilibre entre le travail intellectuel et pratique et d'avoir la joie de se servir les uns les autres.

Animaux

Les animaux ne sont pas admis.

Exigences académiques

L'EDL fait partie de l'Université des Nations, université chrétienne. C'est pourquoi, il vous sera demandé quelques travaux académiques (un journal hebdomadaire, un projet, ...) qui seront notés.

Phase théorique et phase pratique

L'école va commencer le 9 janvier par une phase dite théorique qui durera jusqu'au 2 avril puis elle sera suivie d'un à trois mois en mission en Suisse ou à l'étranger (phase pratique). Au début de l'école, nous vous présenterons les possibilités d'engagement pour votre phase pratique et nous essaierons ensemble de découvrir les projets de Dieu pour vous.

En vous inscrivant à l'école, vous vous engagez à respecter ces indications pratiques.

MERCI BEAUCOUP !

Nous nous réjouissons de faire votre connaissance !