



Formulaire d'inscription du personnel Staff Application Form



Nous vous remercions pour votre intérêt à venir vous joindre au personnel de JEM Tahiti. Ce formulaire est la première étape pour devenir membre de notre équipe !

S'il vous plaît remplir ce formulaire dans la langue que vous préférez. Ensuite, vous pouvez scanner et l'envoyer en pièce jointe à: info@ywamtahiti.com; **ou** l'imprimer et l'envoyer par poste à:

JEM Tahiti
B.P. 110 052
Mahina, Tahiti
98709
Polynésie Française

Si vous avez besoin d'aide, écrivez-nous à info@ywamtahiti.com

Vous pouvez également remplir une formulaire de contact à notre site Web à www.ywamtahiti.com

Nous avons hâte de recevoir votre candidature,

JEM Tahiti

Thank you for your interest in joining staff here at YWAM Tahiti. Completing this application is the first step in joining us!

Please fill out this form in the language you prefer. Then you may scan it and email it as an attachment to: info@ywamtahiti.com; **or** print and mail it to:

YWAM Tahiti
B.P. 110 052
Mahina, Tahiti
98709
French Polynesia

If we can be of any further assistance, please don't hesitate to email us info@ywamtahiti.com or you can fill out a contact form at www.ywamtahiti.com

We are looking forward to receiving your application,

YWAM Tahiti

Liste de Vérification du Formulaire

Conditions d'entrée

- Le candidat doit être âgé de 18 ans et plus
- Le candidat doit démontrer un engagement véritable à Jésus-Christ et la foi chrétienne.
- Les couples mariés doivent compléter chacun un formulaire différent.

Liste de vérification

1. Frais de scolarité

Vous devez inclure les 2,000 XPF non remboursables pour les frais d'inscription avec votre application. Pour les candidats vivant à l'extérieur de Tahiti, écrivez-nous à info@ywamtahiti.com pour connaître les méthodes de paiement.

- 2,000 XPF (ou l'équivalent en devises pour l'application d'extérieur) inclus

2. Formulaire d'inscription

- Formulaire d'inscription incluant les questions confidentielles complété.
- Formulaire confidentiel de santé complété.
- Formulaire légal signé et daté.

3. Pièces jointes Obligatoires

- Une photo
- Preuve d'identité (photocopie du passeport par exemple)

4. Références confidentielles

Les références doivent être remplies par des gens qui ne sont pas de votre famille.

- (1) Dernier responsable en JEM (qui vous connaît bien)
- (2) Ami(e)
- (3) quelqu'un de votre église (pasteur ou leader spirituel)

Autres informations importantes:

Passeport: Afin de vous joindre à notre équipe, vous devrez posséder un passeport valide d'une durée minimale de 6 mois suivant votre date d'arrivée à Tahiti. Votre passeport doit être valide afin de faire votre demande de visa (pour le personnel international)

- Passeport est valide jusqu'à 6 mois minimum après l'arrivée

Personnel International:

Visa et billets d'avion

Ne postulez pas pour un visa avant d'avoir reçu la confirmation de votre acceptation à JEM Tahiti. Les billets d'avion seront à votre charge et nous vous conseillons de ne pas les acheter avant d'avoir reçu votre visa. Nous vous donnerons plus d'informations sur l'assurance maladie, les exigences à propos du visa et des conseils concernant la préparation du voyage si vous êtes accepté.

Application Checklist

Entry Requirements

- Applicant is minimum of 18 years old.
- Applicant has a genuine commitment to Jesus Christ and the Christian faith.
- Husbands and wives must complete separate application forms.

Application Checklist

1. Registration Fee

Include the non-refundable 2,000 XPF registration payment with your application.

Overseas applicant, email us at info@ywamtahiti.com for instructions on other payment methods.

- 2,000 XPF (or currency equivalent for an overseas application) enclosed

2. Entry Application Form

- Application Form and Confidential Questions Completed
- Confidential Health Form Completed
- Legal Form Signed and Dated

3. Required Attachments

- Photograph
- Proof of identity (eg: photocopy of passport)

4. Confidential References

References must be filled out **by people who are NOT related to you.**

- (1) Last YWAM Leader (who knows you well)
- (2) Friend
- (3) Pastoral (pastor or spiritual leader)

Other Important Information:

Passport Everyone joining staff should have a valid passport with an expiry date of **at least 6 months after** your arrival in Tahiti. You must have a valid passport before you are able to apply for a visa (International Staff).

- Passport is valid until at least 6 months after arrival.

International Staff:

Visas and Plane Tickets

Please **do not** apply for a visa until you receive notification from a staff person at Youth With A Mission Tahiti. Plane tickets are your responsibility and we advise that they should not be purchased until after you have received your visa. More information on Health Insurance, Visa requirements and advice on preparing to come will be outlined if/once you are accepted.

Il est important de répondre à toutes les questions. Si l'une de ces questions ne vous concerne pas, écrivez N/A. Nous vous encourageons à compléter le questionnaire de manière précise et honnête.

Please fill out all questions on the application. If a question does not apply to you please put N/A. We encourage you to complete it as accurately and honestly as possible.



1. Inscription / Application

Date: _____ / _____ / _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

Frais d'inscription ci-joint / Registration Fee Enclosed?
2,000 XPF (or equivalent in your currency)
Oui, Yes / Non, No

Date à laquelle vous souhaitez vous joindre au personnel:
Date you wish to join staff:

Date: _____ / _____ / _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

2. Votre Nom / Your Name

M. / Mr. Mme. / Mrs. Mlle / Miss

Nom / Surname

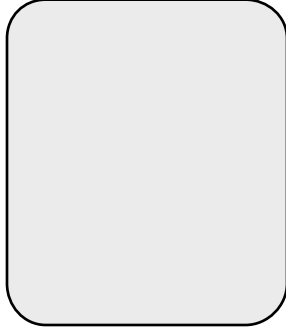
Prénom / First Name

Autre Prénom / Middle Name

Nom Préféré / Preferred Name

3. Votre Photo / Your Photograph

Veillez Coller
Please Attach



4. Vos Coordonnées / Contact Details

Votre adresse permanente / Permanent Address

Four rounded rectangular input fields for permanent address.

Téléphone / Telephone

One rounded rectangular input field for telephone number.

Adresse courriel/ E-Mail Address

One rounded rectangular input field for email address.

5. Détails Personnels / Personal Details

Date de Naissance / Your Date of Birth _____ / _____ / _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

Âge / Age _____

Sexe / Sex Masculin, Male / Féminin, Female

Lieu de Naissance / Place of Birth

État Civil (entourez) / Marital Status (Please Circle)

Célibataire, Single Fiancé, Engaged

Marié, Married Séparé, Separated

Divorcé, Divorced Veuf, Widowed

Nom du/de la conjoint(e) (Si Applicable)
Spouses Name (If Applicable)

Si marié(e), depuis combien d'années
Married for # years (If Applicable)

Est-ce que votre époux (se) vous accompagnera?
Will your Spouse be Accompanying you?

Oui, Yes / Non, No

Si non, veuillez expliquer pourquoi:
If no please explain the reason why:

6. Votre Passeport / Passport Details

Pays et nationalité / What is your country of Citizenship?

Numéro de Passeport / Passport Number:

Lieu d'émission / Place of Issue:

Date d'émission du Passeport / Passport Issue Date:

____ / ____ / ____

Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

Date d'expiration du Passeport / Passport Expiry Date:

____ / ____ / ____

Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

Avez-vous une double Nationalité / Do You Have A Dual Nationality?

Oui, Yes / Non, No

7. Assurance Maladie/Health Insurance

Avez-vous actuellement une assurance maladie qui vous couvrirait pour la durée de votre présence à Tahiti?

Do you currently have health insurance that would cover you in Tahiti?

Oui, Yes / Non, No

8. Enfants/Children

Les enfants qui vous accompagnent / Children Accompanying you:

Premier Enfant (nom et prénom) / Child #1 Full Name:

Date de Naissance / Date of Birth:

Numéro de Passeport / Issue Date of Passport:

Date d'expiration / Passport Expire

Date:Deuxième enfant (nom et prénom) / Child #2 Full Name:

Date de naissance / Date of Birth:

Numéro de passeport / Issue Date of Passport:

Date d'expiration / Passport Expire Date:

Troisième enfant (nom et prénom) / Child #3 Full Name:

Date de naissance / Date of Birth:

Numéro de Passeport / Issue Date of Passport:

Date d'expiration / Passport Expire Date:

9. Compétences/Skills

Quelles langues parlez- vous? (veuillez préciser le niveau de maîtrise: 1- un peu, 2- assez bien, 3- couramment)

Languages Spoken (Please indicate level of fluency: 1- Low, 2- Good, 3- Excellent)

Pratiquez-vous du sport? Si oui, lesquelles?
Do you practice any sports? If so, what?

Aptitude Musicale / Musical Ability & Talents

Profession actuelle et compétences additionnelles
Current Occupation and Additional Skills

10. Études/Educational History

**Quel est votre plus haut niveau de scolarité?
What is your highest level of schooling?**

**Si vous avez fait des études supérieures, dans quel domaine et avez-vous obtenu votre diplôme?
If you attended a college or university, what was your degree?**

**Quand et où avez vous fait votre ÉFD et où s'est déroulé votre voyage missionnaire ?
When and where did you attend DTS and where was your DTS outreach?**

Avez-vous fait d'autres formations bibliques ou avez-vous déjà été membre du personnel de Jeunesse en mission ? Si tel est le cas, nous indiquer la date, l'endroit et la formation.

Have you done any other YWAM training, seminars or staffing? Please list when and where and what you did.

11. Soutien Financier / Financial Support

La Polynésie Française est un pays cher comparé à la plupart des autres et vous oblige à avoir autant de soutien financier régulier que possible. JEM Tahiti n'a pas encore notre propre propriété et donc les frais de personnel vont changer en fonction des conditions de notre logement et loyer au moment de votre demande. Nous communiquerons avec vous quels frais du personnel vous pouvez attendre alors que nous procéderons votre dossier.

French Polynesia is an expensive country compared to most others and will require you to have as much regular financial support as possible. YWAM Tahiti does not yet have a base property of our own and therefore staff fees will change depending on our living arrangements and rent at the time of your application. We will communicate with you what staff fees you can expect as we process your application.

**Avez- vous du soutien financier?
Do you have financial support?**

Oui, Yes / Non, No

**Avez-vous des dettes que vous devrez régler lors de votre séjour?
Do you have any outstanding debts you are required to make payments on during the duration of your stay?**

Oui, Yes / Non, No

**Si oui, veuillez donner plus de détails:
If yes please explain:**

**12. Personne ressource en cas d'urgence:
Emergency Contact Information:**

M. / Mr.

Mme / Mrs

Mlle / Miss

Nom / Surname, Last Name

Prénom / First Name

Lien de Parenté / Relationship

Adresse / Address

Téléphone à la maison / Home Phone

Adresse courriel/Email Address

13. Votre Église/Home Church Information

Nom de l'église / Name of Church

Nom du Pasteur / Name of Pastor

Téléphone au Bureau / Phone Number

E- Adresse courriel/ E-mail Address

13. Questions Confidentielles

SVP, répondre à ces questions sur une feuille en annexe.

1. Comment avez-vous entendu parler de JEM Tahiti?
2. Décrivez votre conversion et votre relation actuelle avec le Seigneur.
3. Quels traits de votre personnalité voulez-vous travailler avec le Seigneur?
4. Croyez-vous que Dieu vous a donné un don ou vous dirige vers un ministère spécifique?
5. Sentez-vous un appel à long terme pour la mission ?
6. Quels sont vos dons spirituels et vos talents?
7. De quelle façon votre église vous soutient-elle (ou non) face à cette décision de joindre le personnel de JEM?
8. Comment décrivez-vous votre relation avec votre famille?
9. Avez-vous déjà enfreint la loi? Si oui, qu'avez-vous commis? (n'inclut pas les excès de vitesse)
10. Jeunesse en Mission est une organisation internationale, multiculturelle qui est appelée à mobiliser le peuple de Dieu dans un esprit d'unité pour accomplir la Grande Commission. Avez-vous un malaise à entrer en relation avec des gens d'une ethnie ou culture particulière? SVP, expliquez.
11. Vous allez probablement vivre dans des conditions plus ou moins confortables, avec des gens de différentes races ou cultures. Le mode de vie et la nourriture seront sûrement différents. Les chambres sont de style dortoir. Pour les familles, notez que les enfants risquent de dormir dans la même chambre que leurs parents. Êtes-vous prêts à accepter ces conditions?
12. Y-a-t-il un domaine particulier de votre vie avec lequel vous luttez et que vous aimeriez nous mettre au courant afin que nous puissions vous supporter?
13. Avez-vous jamais lutté avec tout type de dépendance? Avez-vous reçu un traitement?
14. Y-a-t-il d'autres choses que vous aimeriez nous dire pour nous aider à mieux vous connaître?

13. Confidential Questions

Please give numbered answers on an additional piece of paper.

1. How and from whom did you hear about YWAM Tahiti?
2. Please describe your conversion experience and your present relationship with the Lord.
3. What areas of your character are you presently seeking God to further develop?
4. Do you feel that God has given you, or is leading you into any particular area of ministry?
5. Do you sense a long term calling to missions?
6. What are your spiritual gifts and talents?
7. In what ways are your home church supportive or not supportive of you volunteering with YWAM?
8. How would you describe the relationships within your family?
9. Have you ever broken the law, or hold a criminal record? (Not including speeding fines)
10. Youth With A Mission is an international, multicultural mission that is called mobilize all of God's people in a spirit of unity to accomplish the Great Commission. Are there any races and or cultures that you find difficulty relating to? Please describe.
11. You will likely be living under pioneering conditions with different races, cultures, foods, and lifestyles. Living quarters may be dormitory style and quarters may be small for families. Are you prepared to adjust to the changes and to accept the conditions with grace?
12. Are there any specific areas of struggle or difficulty, past or present, that you want your staff to know about in order to help walk alongside you?
13. Have you ever struggled with any type of addiction? Did you receive any treatment? Explain.
14. Is there anything else that you would like to tell us about yourself that would help us to know you better?

Nom et Candidat / Applicant Name:

1. Historique Personnel / Personal History

Avez-vous déjà eu, ou avez-vous actuellement, n'importe lequel des maux suivants:

Do you, or have you ever had any of the following:

	Oui/Yes	Non/No		Oui/Yes	Non/No
Troubles oculaires / Eye Trouble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ulcère / Ulcer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Troubles auditifs/ Ear Trouble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Problèmes de dos / Back Problems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traumatisme crânien / Head Injury	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anémie / Anemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maux de tête récurrents / Recurrent Headache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hypertension ou hypotension / High or Low Blood Pressure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Épilepsie / Epilepsy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diabète / Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Évanouissements / Fainting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tumeur / Cancer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faiblesse / Weakness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Troubles Mentaux / Mental Disorders:		
Paralyse / Paralysis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anxiété / Anxiety	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insomnie / Insomnia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépression / Depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fracture des os / Broken Bones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bipolarité / Bipolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dislocation d'articulations / Dislocated Joints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Troubles alimentaires/ Eating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Séropositif / HIV Positive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personnalité / Personality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hépatite A,B ou C / Hep A, B, or C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychotique / Psychotic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asthme / Asthma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dépendance / Addiction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Maladies transmissibles / Communicable Diseases:

Varicelle / Chickenpox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rougeole / Measles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oreillons / Mumps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coqueluche / Pertussis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scarlatine / Scarlet Fever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuberculose / Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, veuillez donner plus de renseignements incluant le type spécifique de trouble, le traitement et le problème en question:

If yes to any of the above, please give details including any ongoing treatment/problems:

2. Vaccinations reçues / Received:

	Oui, Yes	Non, No		Oui, Yes	Non, No
Diphtérie / Diphtheria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tuberculose / Tuberculosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tétanos / Tetanus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Typhoïde / Typhoid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coqueluche / Pertussis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hep A, B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Méningocoque / Meningococcus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rougeole / Measles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rubéole / Rubella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oreillons / Mumps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

3. Quelles sont vos allergies connues? / Please list any known Allergies:

1. Décharge de responsabilité / Release of Liability

Par la présente, je ne tiendrai pas responsable Jeunesse En Mission, ses agents, employés, volontaires et assistants pour toute blessure, vol, dommage, invalidité ou perte de santé, de propriété, de stabilité émotionnelle ou de vie, dont je pourrais être victime au cours de mon engagement avec Jeunesse En Mission.

I do hereby release Youth With A Mission Inc. its agents, employees, and volunteer assistants from any liability whatsoever arising out of any injury, theft, damage, disability or loss of health, property, emotional stability or life, which may be sustained by myself or other persons during my/their course of involvements with Youth With A Mission.

Signature du candidat / Applicant Signature

Date: _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

2. Consentement pour traitement Consent for Treatment

En cas d'accident dans lequel je suis rendu inconscient et dans la mesure où mes plus proches parents ou gardien ne peuvent pas être rejoints, je consens au traitement médical, anesthésie, transfusion, ou opération jugés nécessaires par le médecin traitant.

In the event of an emergency in which I am rendered unconscious and my nearest responsible relative or guardian cannot be contacted, I hereby agree to such treatment, anesthetics, transfusions and operations to be performed upon myself as in the opinion of the attending physician/s is deemed necessary.

Signature du Candidat / Applicant Signature

Date: _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

3. Déclaration Statutaire / Statutory Declaration

Je déclare par la présente que:

- A) En tant qu'adulte, je n'ai jamais été impliqué ou condamné pour des crimes de violence, d'usage ou de trafic de drogue, de violence sexuelle ou tout autre crime contre un mineur.
- B) Je comprends que des enquêtes peuvent être menées pour vérifier la déclaration ci-dessus et donne mon accord à tout enquête policière que serait nécessaire.

I hereby declare that:

- A) As an adult I have never been involved in, convicted of any kind of crime.
- B) I understand that if YWAM Tahiti has any concerns, a police background check may be requested.

Signature du Candidat / Applicant Signature

Date: _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

4. Responsabilité Financière / Financial Responsibility

Je confirme comprendre que le paiement des frais de personnel sont payables mensuellement, à moins qu'un autre arrangement n'ait été fait avec la direction et j'y consens. Je confirme également que je suis pleinement conscient de la politique de remboursement et de mes obligations financières, à la fois vis à vis du Seigneur et de JEM Tahiti. J'accepte donc toute responsabilité en ce qui concerne mes frais et mes dépenses personnelles engagées au cours de ma participation à Jeunesse En Mission.

I confirm that I understand payment of the required staff fees must be made monthly, unless otherwise arranged with leadership, and I agree to do so.

(continued on next page...)

I also confirm that I am fully aware of the refund policy and my financial obligations, both to the Lord and to YWAM Tahiti. I therefore accept all responsibility for my fees, and personal expenses incurred during my involvement with Youth With A Mission.

Signature du Candidat / Applicant Signature

Date: _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

5. Déclaration d'enterrement / Burial Statement

En cas de décès durant mon engagement avec Jeunesse En Mission, je souhaite que mes proches parents en soient avisés le plus rapidement possible et que leur volonté en ce qui concerne les funérailles et le traitement de ma dépouille soient respectés en autant que ceux-ci, octroient à Jeunesse En Mission des fonds suffisants pour accomplir leurs vœux. Dans le cas où Jeunesse En Mission est incapable de contacter mes proches parents, ou que ceux-ci soient incapables ou non disposés à se charger des funérailles et du traitement de ma dépouille et de s'accorder en ce qui concerne le paiement des frais occasionnés et ce dans un délai raisonnable, je charge alors Jeunesse En Mission, à son entière discrétion, de prendre des mesures pour des obsèques et dispositions (incluant l'enterrement dans un pays étranger) à la charge de mes héritiers.

In case of my death during the course of my involvement with Youth With A Mission, I wish that my next of kin be advised as soon as practical and that their wishes with regard to funeral and disposal of my body be complied with so long as my next of kin places Youth With A Mission in sufficient funds to carry out those wishes. In the case where Youth With A Mission is unable to contact my next of kin or that my next of kin are unable or unwilling to give directions to the funeral and disposal of my body and come to a satisfactory arrangement with regard to payment of related costs within reasonable time, then I direct that Youth With A Mission at its sole discretion to make arrangements for funeral and disposal (including burial in a foreign country) at the expense of my estate.

Signature du candidat / Applicant Signature

Date: _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year

5. Declaration

Je déclare que toutes les informations contenues dans ce document sont véridiques et complètes au meilleur de ma connaissance.

Je comprends et j'accepte les règlements de JEM Tahiti pour la durée de mon séjour. Je comprends toute dérogation au règlement, pourrait m'exclure de l'équipe de JEM Tahiti. Par conséquent, mon visa pourrait être révoqué.

I declare that all the information contained herein this application is true, correct and complete to the best of my knowledge.

I understand and agree to abide by YWAM Tahiti's guidelines for the duration of my stay. I understand that if I do not do so, I may be asked to leave this program and if applicable have my visa revoked.

Nom complet / Full Name of Applicant

Signature du candidat / Applicant Signature

Date: _____
Jour, Day / Mois, Month / Année, Year



Nom du Candidat / Applicant Name: [input field]

Détails de la référence (entourez) / Referee Details (Circle One):

M./ Mr. Mrs. Miss

Nom de la Référence / Name of Referee: [input field]

Adresse de la référence / Referee Address: [input field]

Téléphone à la maison / Home Phone: [input field] Téléphone au bureau / Work Phone: [input field]

E-Mail: [input field]

Base de JEM/YWAM Base: [input field] Date de l'ÉFD /YWAM School Led: [input field]

La personne mentionnée ci-dessus a posé sa candidature pour être membre du personnel de Jeunesse En Mission; une école de formations de disciples. JEM est une association chrétienne internationale et interconfessionnelle consacrée à présenter Jésus Christ à cette génération, à mobiliser autant de gens que possible pour aider dans cette tâche et à former des croyants pour les équiper à accomplir La Grande Commission. Afin de mieux connaître le/la candidat(e), de pouvoir évaluer intelligemment ses capacités et son aptitude, nous apprécierions que vous nous fournissiez les informations suivantes:

The applicant named above has applied for admission to one of Youth With A Mission's ministries. YWAM is an international movement of Christians from many denominations dedicated to presenting Jesus Christ to the world. In order to adequately evaluate the applicant for admission, we would appreciate your supplying the information requested on this form.

1. Sur une échelle de 1 à 10, décrire votre niveau de connaissance/relation avec le/la candidat(e) (1 = très peu, 10 = intimentement) / On a scale of 1 to 10 how well do you know the applicant (1 being very little 10 being intimately)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2.Caractère / Character Profile:	1	5	10		1	5	10
Initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flexibilité/ Flexibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation sociale/ Social Adaptability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fiabilité/ Reliability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souci des autres / Concern for Others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coopération/Co-Operation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité Financière/ Financial Responsibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maitrise de soi/Self Discipline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direction/ Leadership Capability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sens Moral/ Moral Standards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude face au travail/ Attitude to Work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tempérament/ Temperament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité de suivre/ Ability to Follow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ponctualité/ Punctuality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Commentaires Additionnels / Additional Comments: [input field]

4. Recommandez-vous cette personne à a JEM Tahiti / Recommend to YWAM Tahiti: Signature: [input field]

Non, No / Oui, Yes / Yes, with reservations

Jour/Date: [input field]



Référence d'un ami

Friend Reference



Nom du candidat / Applicant Name: [input]

Détails de la référence (entourez) / Referee Details (Circle One):

M./ Mr. Mrs. Miss

Nom de la référence / Name of Referee: [input]

Adresse de la Référence / Referee Address: [input]

[input]

Téléphone à la maison / Home Phone: [input] Téléphone du Bureau / Work Phone: [input]

E-Mail : [input]

La personne mentionnée ci-dessus a posé sa candidature pour être membre du personnel de Jeunesse En Mission; une école de formations de disciples. JEM est une association chrétienne internationale et interconfessionnelle consacrée à présenter Jésus Christ à cette génération, à mobiliser autant de gens que possible pour aider dans cette tâche et à former des croyants pour les équiper à accomplir La Grande Commission. Afin de mieux connaître le/la candidat(e), de pouvoir évaluer intelligemment ses capacités et son aptitude, nous apprécierions que vous nous fournissiez les informations suivantes:

The applicant named above has applied for admission to one of Youth With A Mission's ministries. YWAM is an international movement of Christians from many denominations dedicated to presenting Jesus Christ to the world. In order to adequately evaluate the applicant for admission, we would appreciate your supplying the information requested on this form.

1. Sur une échelle de 1 à 10, décrire votre niveau de connaissance/relation avec le/la candidat(e) (1 = très peu, 10 = intimentement) / On a scale of 1 to 10 how well do you know the applicant (1 being very little 10 being intimately)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2.Caractère / Character Profile:	1	5	10		1	5	10
Initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flexibilité/ Flexibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation sociale/ Social Adaptability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fiabilité/ Reliability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souci des autres / Concern for Others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coopération/Co-Operation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité Financière/ Financial Responsibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maitrise de soi/Self Discipline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direction/ Leadership Capability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sens Moral/ Moral Standards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude face au travail/ Attitude to Work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tempérament/ Temperament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité de suivre/ Ability to Follow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ponctualité/ Punctuality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires Additionnels / Additional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comments:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[input]

4. Recommandez-vous cette personne à JEM Tahiti / Recommend to YWAM Tahiti: Signature: [input]

Non, No / Oui, Yes / Yes, with reservations



Nom du candidat / Applicant Name: []

Détails de la référence (entourez) / Referee Details (Circle One):

M./ Mr. Mrs. Miss

Nom de la référence / Name of Referee: []

Adresse de la référence / Referee Address: []

[]

Téléphone à la maison / Home Phone: []

Téléphone au bureau / Work Phone: []

E-Mail : []

La personne mentionnée ci-dessus a posé sa candidature pour être membre du personnel de Jeunesse En Mission; une école de formations de disciples. JEM est une association chrétienne internationale et interconfessionnelle consacrée à présenter Jésus Christ à cette génération, à mobiliser autant de gens que possible pour aider dans cette tâche et à former des croyants pour les équiper à accomplir La Grande Commission. Afin de mieux connaître le/la candidat(e), de pouvoir évaluer intelligemment ses capacités et son aptitude, nous apprécierions que vous nous fournissiez les informations suivantes:

The applicant named above has applied for admission to one of Youth With A Mission's ministries. YWAM is an international movement of Christians from many denominations dedicated to presenting Jesus Christ to the world. In order to adequately evaluate the applicant for admission, we would appreciate your supplying the information requested on this form.

1. Sur une échelle de 1 à 10, décrire votre niveau de connaissance/relation avec le/la candidat(e) (1 = très peu, 10 = intimentement) / On a scale of 1 to 10 how well do you know the applicant (1 being very little 10 being intimately)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Caractère / Character Profile:

	1	5	10		1	5	10
Initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flexibilité/ Flexibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptation sociale/ Social Adaptability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fiabilité/ Reliability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souci des autres / Concern for Others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Coopération/Co-Operation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité Financière/ Financial Responsibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maitrise de soi/Self Discipline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direction/ Leadership Capability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sens Moral/ Moral Standards	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude face au travail/ Attitude to Work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tempérament/ Temperament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité de suivre/ Ability to Follow	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ponctualité/ Punctuality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Commentaires Additionnels / Additional Comments: []

[]

4. Recommandez-vous cette personne à JEM Tahiti / Recommend to YWAM Tahiti: Signature: []

Non, No / Oui, Yes / Yes, with reservations

Jour/Date: []