



# **CENTRE CHRETIEN DU LAC KIVU " CCLK - GOMA "**

Ecole Internationale d'Évangélisation, du Discipolat et de la Mission Intégrale

International School of Evangelism, Discipleship and Integral Mission

**République Démocratique du Congo**

E-mail : [rusangizajoseph@gmail.com](mailto:rusangizajoseph@gmail.com), Tél. mobile : (+243) 994140145, 990448770, 990885864,  
BP : 107 Goma/RDC

## **FORMULAIRE A REMPLIR PAR LE CANDIDAT A LA FORMATION DES EVANGELISTES AU CCLK, L'ANNEE 2023-2024**

### **1. Détails personnels**

Noms \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse email \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Lieu et date de naissance \_\_\_\_\_

Noms du père \_\_\_\_\_ et de la mère \_\_\_\_\_

### **Votre Témoignage personnel**

En quelques lignes, dites-nous quand, où et comment vous vous êtes rencontré avec Jésus Christ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# CENTRE CHRETIEN DU LAC KIVU " CCLK - GOMA "

Ecole Internationale d'Évangélisation, du Discipolat et de la Mission Intégrale

International School of Evangelism, Discipleship and Integral Mission

**République Démocratique du Congo**

E-mail : [rusangizajoseph@gmail.com](mailto:rusangizajoseph@gmail.com), Tél. mobile : (+243) 994140145, 990448770, 990885864,  
BP : 107 Goma/RDC

## 2. Votre église et confession

Nom de votre Église locale \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées de votre pasteur \_\_\_\_\_

Nom de votre dénomination ou communauté \_\_\_\_\_

## 3. Votre ministère

### a. Votre titre ou grade au sein de la communauté ou église

Anciens de l'Église ;

Catéchiste ;

Évangéliste ;

Révérend ;

Autres ; \_\_\_\_\_

### b. Fonction

Qu'est-ce que vous faites dans votre Église locale ou au sein de la communauté ?

---

---

---

---

---

Avez-vous un appel au Ministère de l'Évangélisation ?

Comment l'expliquer

---

---

---

---

---

## 4. Votre état civil

Êtes-vous célibataire ou marié ? \_\_\_\_\_

Si vous êtes marié, quel est le nom de votre conjointe ? \_\_\_\_\_

Lieu et date de sa naissance \_\_\_\_\_



# CENTRE CHRETIEN DU LAC KIVU " CCLK - GOMA "

Ecole Internationale d'Évangélisation, du Discipolat et de la Mission Intégrale

International School of Evangelism, Discipleship and Integral Mission

**République Démocratique du Congo**

E-mail : [rusangizajoseph@gmail.com](mailto:rusangizajoseph@gmail.com), Tél. mobile : (+243) 994140145, 990448770, 990885864,  
BP : 107 Goma/RDC

Listez les noms, les lieux et les dates de naissance de vos enfants

---



---



---



---



---

## 5. Vos études

Dites-nous les études que vous avez faites et le niveau

Niveau	Cours	Institution	Dates	Réussite
Primaire				
Secondaire				
Supérieures				
Théologiques				
Autres				

## 6. Frais académiques

Étudiants résidentiels - \$300 et étudiants non résidentiels \$200

Qui supportera vos frais académiques ?

Cochez dans une case qui vous convient

Eglise Locale	Communauté	Missionnaire	Famille	Moi-même
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les Contacts de celui qui payera ;

Téléphone ;.....

Email ;.....



# **CENTRE CHRETIEN DU LAC KIVU " CCLK - GOMA "**

Ecole Internationale d'Évangélisation, du Discipolat et de la Mission Intégrale

International School of Evangelism, Discipleship and Integral Mission

**République Démocratique du Congo**

E-mail : [rusangizajoseph@gmail.com](mailto:rusangizajoseph@gmail.com), Tél. mobile : (+243) 994140145, 990448770, 990885864,  
BP : 107 Goma/RDC

---

**N.B : - Renvoyez-nous ce formulaire au plus tard le 10 septembre 2023.**

Ceci doit être accompagné par

- Une lettre de recommandation de  **votre pasteur**  qui focalise sur votre appel, votre caractère, vos capacités intellectuelles et votre expérience ministérielle. Le pasteur doit aussi écrire son accord que la paroisse aidera la famille pendant que vous êtes aux études.
- L'accord du  **leader de votre confession**  ou communauté.

Il faudra attendre votre lettre d'admission (soit écrite ou par téléphone) la mi-septembre 2023 après étude de votre candidature par la direction du CCLK Goma.  **Les cours commencent le 9 Octobre.**

Que le Seigneur vous bénisse dans votre ministère

Fait à .....

Le ...../...../20.....

**Signature du candidat (e)**

**Visa du responsable**

**Nom et signature du responsable**

**Sceau de l'Église...**