



# MISSION'ART 2010

Formulaire d'application



**2 au 23 août 2010**  
**Coût: 900,00\$ CAD**

Veillez S.V.P. remplir promptement le formulaire d'application. Écrivez clairement en utilisant un stylo noir et le retourner par la poste régulière aussitôt que possible. Le formulaire doit être accompagné d'un dépôt de 300,00\$ CAD (chèque payable à **BLF Canada**). Le formulaire d'application et le dépôt doivent être envoyés à l'adresse en bas avant le vendredi 18 juin 2010.

**BLF Canada - 256, Marc-Aurèle Fortin, Lachute, Québec (Canada) J8H 3W7**

Prochain paiement de 300,00\$ dû pour vendredi 16 juillet, 2010

Dernier paiement de 300,00\$ dû pour lundi 2 août 2010 (premier jour du camp)

Soumettre cette application ne garantie pas une place sur ce voyage missionnaire. Chaque individu sera contacté aussitôt sa demande acceptée. **BLF Canada** se réserve le droit de refuser une application et remboursera le dépôt de 300,00\$. Ce projet missionnaire est interdénominationnel. Les efforts des participants peuvent inclure : le travail manuel, une activité pour enfant, des tâches journalières, des relations publiques, l'évangélisation de rue, la distribution de littérature ou de publicité, la participation dans un service d'église. Les participants doivent être âgés de 14 ans et plus.

## INFORMATION PERSONNELLE

Nom au complet : \_\_\_\_\_

Adresse civique : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province/État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. maison : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

Église affiliée : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Pasteur ou responsable : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_

## INFORMATION MEDICALE

Veillez spécifier les allergies connues, problèmes médicaux ou limitations physiques

Apportez-vous un médicament pour le voyage? \_\_\_\_\_ si oui, veuillez détailler votre routine de médication et si le participant a besoin d'assistance avec sa médication. (Ajoutez une feuille si nécessaire.) \_\_\_\_\_

Nom d'un contact d'urgence: \_\_\_\_\_

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

## ORGANISATION DE L'ÉQUIPE

S.V.P. veuillez marquer les domaines artistiques avec lesquels vous avez des affinités ou dans quels domaines vous voulez participer:

Danse  Cirque  Précisez : \_\_\_\_\_

Chant  Mime  Marionnette  Art Dramatique  Magie

Musique  Quels instruments: \_\_\_\_\_

Arts Plastiques  autres: \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà participé à un voyage missionnaire? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Sur une page séparée, au meilleur de votre connaissance, écrivez un bref témoignage personnel incluant les directives suivantes:

1. Racontez brièvement votre vie avant de connaître Jésus-Christ.
2. Dites comment et quand vous avez rencontré Dieu.
3. Et depuis que vous le connaissez, comment travaille-t-il et est-il actif dans votre vie personnelle?
4. Finalement, décrivez ce qui vous motive à participer à ?

Commentaires additionnels: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## RENONCIATION

Votre signature ou le retour de ce document complété à **BLF Canada** indique votre accord pour ce qui suit:

*Je certifie que toutes les informations contenues dans cette demande sont exactes, et les opinions exprimées sont les miennes. Je suis un participant volontaire à ce voyage missionnaire. En tant que tel, je vais travailler avec mes collègues et membres de l'équipe et sous l'autorité désignée afin que chaque tâche assignée soit accomplie. Je reconnais que ce projet est effectué dans une autre région du monde où les conditions ne sont pas les mêmes que chez moi. Je ne tiendrai pas responsable **BLF Canada** ou **Les Productions du Témoin Silencieux** ou **Cedar Shade Campground** ou tout membre du personnel qui les représentent ou un autre membre de l'équipe, de toute blessure ou autre circonstance qui a lieu pendant ce voyage. Si j'ai dix-sept ans ou moins, je déclare avoir le consentement de mon parent / tuteur.*

Signature de l'appliquant: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature Parent/Tuteur : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**\* N'hésitez pas à communiquer avec nous si vous avez des questions, des commentaires ou des préoccupations.**

### BLF CANADA

**Directeur de mission:** Toe-Blake Roy

**Téléphone:** 450-562-7859

**Courriel:** [toeblake@sympatico.ca](mailto:toeblake@sympatico.ca)

256, Marc-Aurèle Fortin, Lachute (Québec) J8H 3W7

### LES PRODUCTIONS DU TÉMOIN SILENCIEUX:

**Directeur de camp :** Daniel Julien

**Téléphone:** 450-304-1082

**Courriel:** [info@temoinsilencieux.com](mailto:info@temoinsilencieux.com)

C.P. 331, Succ. Bureau-chef, St-Jerôme (Québec) J7Z 5T9

