



### Référence pastorale

Ce formulaire de référence ne peut être rempli par un parent de l'applicant. Toute information sera tenue confidentielle par les responsables du projet. Merci pour votre assistance.

**Veillez s.v.p. compléter cette demande de référence personnelle:**

Nom de l'applicant \_\_\_\_\_

Organisation \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

Téléphone (Maison) \_\_\_\_\_ (Travail) \_\_\_\_\_

1. Depuis combien de temps et comment connaissez-vous l'applicant? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. L'applicant fréquente-t-il votre église? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Dans quelles activités l'applicant participe-t-il? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. À votre connaissance, l'applicant a-t-il des habitudes personnelles qui pourraient être potentiellement offensives pour les autres participants? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. À votre connaissance, l'applicant participe-t-il à l'un des problèmes suivants?

- Alcool/tabac
- Drogue illégale
- Pornographie /Promiscuité
- Jeu compulsif
- Comportement occulte

Veillez expliquer:

---



---



---



---

Veillez expliquer le comportement à la maison de l'appliquant:

---

---

Pensez-vous que l'appliquant bénéficiera et sera capable de contribuer à MISSION'ART 2010?

---

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

---

---

---

---

---

Signature \_\_\_\_\_ Date - \_\_\_\_\_

---

**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 (Quebec) J8H 3W7

**SILENT WITNESS PRODUCTIONS:**

*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 (Quebec) J7Z 5T9

