

Association de la Médaille Miraculeuse

Informations du Conseil National

21 avril 2018

Nous vous remercions de nous fournir les informations suivantes sur l'Association de la Médaille Miraculeuse dans votre pays. Veuillez retourner ces informations à votre conseiller d'ici le 30 mai.

1. Nom du pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nombre de membres dans l'ensemble du pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	1. Nombre de membres engagés : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nombre d'associations locales : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Informations du Conseil national de votre pays :
	1. Bureau :
		1. Président : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* + 1. Vice-président : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* + 1. Secrétaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* + 1. Trésorier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Quel est le rythme des réunions du Conseil National :
	1. Chaque mois\_\_\_\_\_
	2. Une fois tous les trois mois\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Deux fois par année\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Une fois par année\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Autre (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Quel ministère ou ministères vos groupes locaux font-ils dans le pays ? Cochez toutes les réponses qui s'appliquent. Dans la boîte, également à côté des lettres de l'alphabet, indiquez si vous réalisez l’une ou l’autre de ces activités avec un autre membre de la Famille Vincentienne (tels que la Société Saint Vincent de Paul, les Filles de la charité, etc.).

Avec FAMVIN ou FAVILA

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	1. Visites à domicile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Groupes de prière \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Service des pauvres\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		1. Programme d’eau potable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. Don de nourriture : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. Don de vêtements : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		4. Fournir un abri : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		5. Visites de prisons : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		6. Visites de malades : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		7. Aide aux réfugiés/migrants : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Invitez-vous d'autres personnes à rejoindre l'Association ?  Cochez tout ce qui s'applique.
	1. Après la messe \_\_\_\_\_\_\_\_
	2. En donnant des conférences à des réunions paroissiales \_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. En donnant des entretiens dans d'autres paroisses \_\_\_\_\_\_\_
	4. Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Comment obtenez-vous de l'argent pour les besoins de l'Association ? Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent.
	1. Les cotisations des membres \_\_\_\_\_\_
	2. Levées de fonds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Les projets de travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Autre (préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez encercler la langue que vous préférez pour les communications :

Anglais Français Espagnol Portugais Italien Polonais

*Merci beaucoup pour le temps consacré à ce document. Le Conseil international de l'Association de la Médaille Miraculeuse vous est reconnaissant pour votre aide.*