



# BIKERS FOR CHRIST MINISTÈRE MOTARD CHRÉTIEN

## Questionnaire de Pré-Candidature

**INSTRUCTIONS:** Remplissez les blancs et les cases à cocher de cette demande d'adhésion au format pdf sur votre ordinateur ou smartphone (lecture avec Adobe Acrobat, Foxit, etc...). Ensuite, imprimez-la et signez la et n'oubliez pas également de la faire viser par le représentant de votre Eglise ainsi que par l'aîné de votre chapter.

Nom, Prénom:

Téléphone:

E-Mail:

**Si vous avez besoin de plus d'espace pour expliquer quoi que ce soit en détail, vous pouvez ajouter une autre page si nécessaire.**

<b>1</b>	Avez-vous lu la charte du Ministère Motard des Bikers For Christ et êtes-vous d'accord avec les principes qu'elle contient ? La charte est consultable sur le site : <a href="https://bikersforchrist.org/Charter">https://bikersforchrist.org/Charter</a>	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>2</b>	Etes-vous marié(e) ? (BFC considère le mariage comme une union légalement autorisée entre un homme et une femme; BFC n'autorise pas la cohabitation hors mariage avec une personne du sexe opposé.)	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>3</b>	a. Quelle est votre profession ? <input type="text"/>				
	b. Est-ce que vous ou votre conjoint êtes actuellement ou avez-vous déjà été un agent chargé de l'application de la loi ou avez-vous été habilité à procéder à des arrestations par une agence gouvernementale ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>4</b>	a. Avez-vous déjà été condamné(e) pour un délit quelconque ? Si OUI - veuillez expliquer les détails : <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>5</b>	a. Possédez-vous ou conduisez-vous une moto de 250 cc ou plus ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
	b. Avez-vous le permis moto de catégorie A ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
	c. Avez-vous une police d'assurance pour votre moto ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>6</b>	Comment une personne est-elle sauvée ? <input type="text"/>				
<b>7</b>	Avez-vous reçu Christ comme votre Sauveur personnel ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>8</b>	Croyez-vous que la Bible est la Parole inspirée, infaillible et inhérente de Dieu ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>9</b>	Croyez-vous à la Trinité et à la nature trinitaire de Dieu et que Dieu existe éternellement dans les trois personnes : le Père, le Fils et le Saint-Esprit ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>10</b>	a. Quelle église fréquentez-vous ? <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
	b. Allez-vous régulièrement à l'église ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
	c. Etes-vous ouvert et disposé(e) à discuter des doctrines de votre église ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON



<b>11</b>	Croyez-vous au paradis et à l'enfer éternel ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>12</b>	Que signifie pour vous être "né(e) de nouveau" ?				
<b>13</b>	Que signifie pour vous être rempli(e) du Saint-Esprit ?				
<b>14</b>	Croyez-vous que nous devrions "exiger" les promesses de Dieu pour la richesse matérielle ou la guérison physique ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>15</b>	Etes-vous membre des organisations maçonniques ou shriners ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>16</b>	Quelle est votre position sur les chrétiens et l'alcool ?				
<b>17</b>	Quelle est votre position sur l'homosexualité ?				
<b>18</b>	a. Est-ce que vous ou les dirigeants de votre église croyez que les homosexuels pratiquants devraient être ordonnés ministres ou être ou être impliqués dans la direction de l'église ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
	b. Votre église célèbre-t-elle des mariages ou des cérémonies de bénédiction pour les couples non hétérosexuels ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>19</b>	Etes-vous prêt à vous engager à rejoindre et à vous impliquer dans un chapitre local du BFC ?	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<b>20</b>	Où habites-tu ?				
	Ville:		État:		
	Pays:		Chapitre Ancien:		

Merci d'avoir rempli ce document important. Nous vous contacterons concernant la prochaine étape vers l'adhésion au BFC.

\*\*\* Veuillez soumettre ce document à l'ancien de votre chapitre pour examen. Après avoir examiné les informations, nous vous contacterons concernant l'adhésion.