##### Questionnaire en vue d’un engagement court terme avec les SMM

Nous nous réjouissons de ton intérêt pour notre travail. En remplissant ce questionnaire, tu nous aideras à mieux te connaître. Sur notre page d'accueil tu as déjà lu nos conditions. Là encore, un rappel :

Les personnes engagées dans un service à court terme prennent en charge tous leurs frais. En général, leur soutien est assuré par l’église d’envoi, SMM aide dans l’organisation d’un réseau de soutien.

Nos attentes :

* Minimum de 18 ans et achevé l'enseignement scolaire, la formation professionnelle ou la maturation
* Relation vivante avec Jésus-Christ
* Adhésion obligatoire à une église chrétienne
* Une santé physique et mentale
* La volonté de se soumettre à des employés locaux et de se conformer à leurs instructions
* Connaissances en langues étrangères (selon le lieu d’engagement)
* Participation à des cours de préparation

Nous nous réjouissons de faire ta connaissance.

**Informations personnelles**

Nom, Prénom.............................................................................................................................................

Adresse ........................................……………………………………………………………………………….

Tél : ………………………………………Mobile :……………………………

E-mail :……………………………………………Date de naissance :…………………………………………

Nationalité : …………………………………… 🗖 féminin 🗖 masculin

**Où aller?**

Si tu as déjà des idées du genre de travail que tu souhaite faire, écris-le ici.

……………………………………………………………………………………………………………………….

Préférence pour un pays ou plusieurs (lequels) ?

................................................................................................................................................................

Les domaines dans lesquels tu aimerais servir :

□ Services pratiques

□ La participation dans la communauté par exemple dans le domaine :

□ Enseignement

□ Travail pour la paix et la réconciliation

□ Domaine de l’informatique

□ Domaine agricole

□ Administration

□ Travail dans un foyer □ pour enfants □ pour les jeunes □ les jeunes handicapés □ les personnes âgées

□ Autres intérêts (veuille préciser) :…………………………………………………………………………

Remarques : ……………………………………………………………………………………………………..

**Quand aimeras-tu t’engager ?**

Date de tes disponibilités (de quand à quand) ? ..............….....................................

Durée de ton engagement (Pour combien de temps) ? .................................................................

Départ : ………………………………………………………………………………………………………….

Retour : ………………………………………………………………………………………………………….

Y at-il une raison particulière pour cette période ?.........................................................................

**D’où viens-tu ?**

STP donnes-nous un aperçu simple de ton parcours et pourquoi avec les SMM

De quelle Eglise es-tu membre ? ...........................………………………..................................

Nom et adresse du pasteur: .................….....................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Connaissances des langues**

C = comprendre P = parler L = lire E = écrire

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Allemand | Français | Anglais | Espagnol | etc. |  |
|  | C | P | L | E | C | P | L | E | C | P | L | E | C | P | L | E | C | P | L | E | C | P | L | E |
| peu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| satisfaisant |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| couramment |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Références personnelles

Veuillez nous indiquer une personne au moins en dehors de ta parenté qui est à même de nous donner des informations sur tes capacités, tes dons et ta personnalité

Nom, Adresse, E-Mail:……………………………………………………………………………………………

**Les informations à propos des SMM me sont parvenues par le canal suivant :**

□ Mon Eglise □ Collaborateur/trice des SMM ou Ancien(ne) collaborateur/trice

□ Connaissances □ Documentation écrite □Appel dans une publication

□ Autre source : ………………………………………………………………………………………………….

Merci! Adressez le questionnaire à : SMM-Lilienstrasse 114-CH 4124 Allschwil

info@smm-smm.ch

Heike Geist et Max Wiedmer SMM SERVICES MISSIONNAIRES MENNONITES