**FORMULAIRE DE RAPPORT** **pour** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (année)

**Supervision pastorale**

Nom de la communauté de foi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du superviseur / de la superviseure : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nombre de réunions: |
| Nombre de baptêmes :Nombre de célébrations de la Sainte-Cène : | Par qui :Par qui :  |
| Une réunion annuelle a-t-elle eu lieu? Oui / Non | Date :  |
| Type de conseil d'administration*(par exemple, conseil de paroisse, conseil des anciens et des anciennes, conseil officiel)* |
| Nom de la personne déléguée au conseil régional : | Adresse courriel :  |

État de la communauté de foi :

Comment est-ce que le conseil régional peut vous aider?

*Rapport soumis par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli au pasteur Dan Hayward à :*dhayward@united-church.ca*