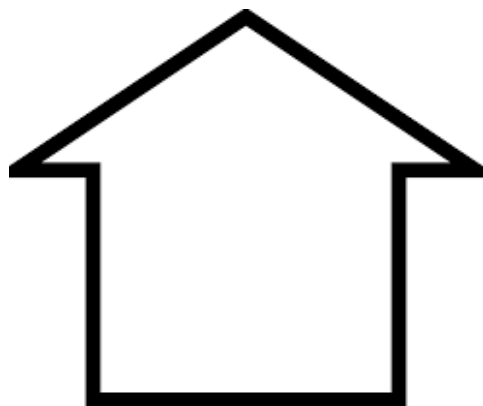


# FICHE DE SUIVI DE MISE EN PRATIQUE DE LA FORMATION "ARBRE DE VIE"

Nom du Formateur:	La Date:	Nom du Réseau:
-------------------	----------	----------------

Designations	Nom de la Localité	Effectif	Niveau	Observations
Formations Arbre de Vie en cours				

Designations	Nom de la Localité	Combien de Personnes	Observations
Nouveaux convertis			
Baptême			
Sainte cène			
Nouvelle Cellule			
Nouvelle L'Église			



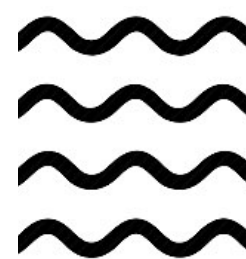
Formation



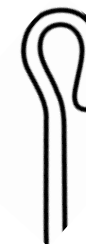
Sainte Cène



Baptême



Berger



Dîme



# Besoins de Formation

	Quantité	Nature du Besoin	Le Raisonnement du Besoin
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Remarques: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_