



INSTITUT DE CONSULTATION PASTORALE

- **CANADA & INTERNATIONAL** : 908 Place Guillaume Couture, Boucherville (QC) J4B 7R9
Téléphone : (450) 449-3440 – Télécopieur : (450) 646-2750 – Courriel : icp@denismorissette.com
- **EUROPE, FRANCE et DOM-TOM** : 128 rue De La Madeleine, 83600 Fréjus, France
Téléphone : 04 94 44 22 14 – Courriel : icp.france@tiscali.fr

RÉFÉRENCE & ÉVALUATION

Information confidentielle à être complétée par votre pasteur ou responsable d'assemblée

Nom de l'étudiant: _____

Nom du pasteur : _____ Titre :

Église : _____ Téléphone : (_____) _____

L'étudiant, ci-haut mentionné, a donné votre nom comme référence. Nous vous prions de bien vouloir remplir la formule ci-jointe, de la remettre dans l'enveloppe fournie à cet effet et de nous la faire parvenir. L'Institut de Consultation Pastorale (ICP) est un programme de formation en relation d'aide et en soin pastoral.

Je _____ connais _____
depuis _____
(nom de l'étudiant) (période de temps)

Habiletés intellectuelles:

Intelligence 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Créativité 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dons/talents 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Capacités d'apprentissage 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Habitudes de travail:

Initiative 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Persévérance 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Discipline	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
Capacité d'adaptation	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>

*Référence & Évaluation
(PAGE 2)*

Personnalité

Apparence	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
Sociabilité	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
Vie de Famille	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
Relation Avec l'autorité	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
Relation avec personnes du sexe opposé	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>

Caractère et vie spirituelle

Maturité	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>	
Moralité	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>	
Responsabilité		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
Leadership	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>	
Fruit de l'Esprit		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>

Estimation personnelle du candidat à être un bon conseiller dans le futur

Conseiller	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--------------------------

Commentaires (S.V.P., veuillez nous faire part de vos commentaires ou de toute autre information que vous jugez importante) :

Date : ___/___/___ Signature : _____