***EGLISE ADVENTISTE DU 7EME JOUR DE LA GUADELOUPE***

***Morne Boissard -97139- ABYMES***

**RAPPORT TRIMESTRIEL**

**DES MINISTERES DE L’ENFANCE**

**ET DE L’ADOLESCENCE (M.E.A.)**

(Anciennement dénommé MINISTERES AUPRES DES ENFANTS)

|  |  |
| --- | --- |
| Section locale de : ……….……………………. | Responsable MEA : …………………….. |
| Trimestre se terminant le : …………………….  Date d’expédition : …………………………… | Port. 0690 …………. Fixe 0590 ………..  Mail ……………………………@ ……... |

1. **Enfants et ressources** :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTITULES** | Berceau | Jardin d’enfants | Primaires | Pré-adolescents | Foi réelle  (13-14ans) | Connecte-toi  (15-18ans) |
| Nbre/Enfants |  |  |  |  |  |  |
| Nbre/Moniteurs |  |  |  |  |  |  |

1. Nombre d’enfants de moins de 18 ans  :
2. Nombre d’enfants baptisés ce trimestre :
3. Programmes mis en œuvre par votre section locale & effectif d’enfants :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTITULES DES PROGRAMMES** | | **NOMBRE DES ENFANTS** | |
| **ADVENTISTES** | **NON-ADVENT.** |
| *1* | Ecoles Bibliques de Vacances |  |  |
| *2* | Journée des Enfants Adventistes |  |  |
| *3* | Réunions ou Semaine de prière |  |  |
| *4* | 13ème Sabbat |  |  |
| *5* | Classe baptismale |  |  |
| *6* | Club des amis du voisinage ou EDS annexe |  |  |
| *7* | Retraite spirituelle |  |  |
| *8* | Journées spéciales (santé, gestion chrétienne, etc.) |  |  |
| *9* | Réunions ou campagnes d’évangélisation |  |  |
| *10* | Ateliers divers |  |  |
| *11* | Chorale d’enfants |  |  |
| *12* | Autres |  |  |

1. **Education dans l’église**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Votre section locale prévoit-elle la participation régulière des enfants dans ses différents services (culte, petits groupes, distributions diverses, visites, etc.) ? **oui** **non** |
|  | Nombre d’enfants prédicateurs : |

1. **Formation et croissance**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Votre section locale a-t-elle tenu régulièrement des ateliers ou formations pour :  . les moniteurs de l’EDS enfantine ? **oui**  Combien ? … **non** |
|  | . les autres responsables d’enfants ? **oui** Combien ? … **non** |

***Imprimé à remplir et à envoyer au Bureau des MINISTERES DE L’ENFANCE ET DE L’ADOLESCENCE avant le 20 des mois suivants : janvier, avril, juillet, octobre.***

**MERCI.**