**Aux personnes concernées**

Ce document confirme que M./Mme ..........................................................., né(e) le ......................... (et sa famille) est engagé(e) et envoyé(e) par notre église comme missionnaire en Europe/Afrique/Asie/Amérique du Sud, et il/elle est désigné(e) à vivre et travailler (le nom du pays)...........................

Le nom de notre église c´est ................................................. Nous sommes resposables du ministère de ce missionnaire. Comme son employeur nous sommes chargés de son salaire, assurance et budget financier.

Nous sommes d´accord avec le missionnaire que la durée de cette période est du .......................... au .........................

La personne resposable de notre église c´est M./Mme/Mlle ........................................, E-mail ..........................................

Notre église est une église pentecôtiste, intégrée dans le Movement de Pentecôte en Norvège. Les missionnaires d´une église pentecôtiste norvégienne sont soumis aux directives de la Mission Pentecôtiste Norvégienne. Le directeur international de la Mission Pentecôtiste Norvégienne pour le moment c´est …………………...

Par la Mission Pentecôtiste Norvégienne nos missionnaires sont bénéficiaires d´une assurace compréhensive dans la compagnie KNIF, Trygghet Forsikring AS. Cette assurance est particulièrement adressée aux missionnaires et couvre tout ce qui concerne santé, soins médicaux, voyages, mobilier, immobilier, etc.

Ce missionnaire a signé un accord lui obligeant de suivre les directives étiques de la Mission Pentecôtiste Norvégienne dans son travail, comme dans sa vie privée.

Nous avons le grand plaisir de donner nos meilleures recommendations à ce missionnaire.

........................................ le ................... 20---

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

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

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