



INSTITUT DE THEOLOGIE BIBLIQUE
33 rue de Couhins - B.P. 23
33850 LEOGNAN

Tél. 05 56 87 15 27
E-mail : secretariat@itb-france.org
Internet : www.itb-france.org
Fb : www.facebook.com/itb.addfrance



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

RESERVE A L'ADMINISTRATION DE L'I.T.B.

Date de réception :

1. Formulaire pastoral :

2. Formulaire étudiant :

Date d'acceptation :

Approuvé par :

Frais de dossier payés :

Saisie le :

Type d'inscription 2017-2018

- Auditeur libre
- Etudiant / Externe
- Etudiant / Interne
- Cycle 1 an
- Cycle 2 ans
- Cycle 3 ans

Frais de dossier

- Mandat Espèces
- Chèque Virement

Photo
d'identité
5 x 4 cm

PARTIE 1 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Pays d'origine : Nationalité :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Sexe : H ou F Profession :

Statut civil : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Remarié(e) Veuf(ve)

Autre (précisez)

Nom de l'époux(se) : Nombre d'enfant(s) :

Avez-vous le permis de conduire ? Quelle catégorie ?

PARTIE 2 FORMATION MUSICALE

Avez-vous fait des études musicales ? Combien d'années ?

Conservatoire

Ecoles municipales

Cours privés

Avez-vous obtenu un diplôme, ou concours ? Lequel ?

Connaissez-vous le solfège ? Jouez-vous d'un instrument ?

Lequel ?

PARTIE 3 FORMATIONS SCOLAIRE ET PROFESSIONNELLE

Remplir le tableau suivant

Date	Institution	Adresse	Diplômes obtenus*
	<i>Université / Ecole supérieure</i>		
	<i>Lycée</i>		
	<i>Collège</i>		

Vos études sont-elles terminées ?

Si non, combien d'années vous reste-t-il à faire ?

Avez-vous effectué une formation professionnelle ?

Si oui, laquelle ?

* Joindre une copie des diplômes obtenus

Pour les diplômes en théologie, joindre également le bulletin de notes.

Diplômes ou qualifications professionnelles :

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

Avez-vous un emploi ? Depuis combien de temps ?

Nature de votre travail :
.....

Nom et adresse de l'employeur :
.....
.....

Etes-vous au chômage : Depuis combien de temps :

Avez-vous eu différents emplois ?

Lesquels ?

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

Pour venir à l'I.T.B., pensez-vous obtenir un congé spécial ?

Lequel ?

Etes-vous obligé de démissionner ?

Etes-vous obligé de rompre un contrat ?

Etes-vous fonctionnaire ?

Etes-vous titulaire de votre poste ?

Etes-vous intérimaire ?

Etes-vous en stage ? Durée du stage :

Date de conversion : Date et lieu du baptême d'eau (par immersion) :

.....

Quelle est votre religion d'origine (avant votre conversion) ?

Catholique *Protestante* *Autre, laquelle ?*

Nom et adresse de votre église :

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

Nom et adresse de votre pasteur :

.....
.....

E-mail de votre pasteur :

Depuis combien de temps en êtes-vous membre ?

Si vous avez été membre d'une autre Eglise, veuillez indiquer ses nom et adresse :

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

Avez-vous fréquenté des milieux chrétiens ou Eglises autres que votre Eglise actuelle ?

.....

Lesquels ?

.....
.....

Etes-vous engagé dans un service dans l'Eglise ?

Lequel ?

Depuis combien de temps ?

Avez-vous participé aux activités d'un organisme chrétien (centre de vacances, maison de retraite, action sociale ou humanitaire, programme d'évangélisation, réhabilitation, autres) ?

Précisez lesquelles :

.....
.....

Fonction :

Etes-vous baptisé dans le Saint-Esprit ? Année :

Exercez-vous les dons spirituels ?

Avez-vous lu la Bible en entier ?

Avez-vous entrepris d'autres études ou formations bibliques ?

Lesquelles ?

.....
.....

Disposez-vous du financement nécessaire pour vos études ?

- Oui* *Non*

Précisez.....
.....

Votre financement est-il ?

- Personnel* *Familial* *Autre, précisez*

.....
.....

Si vous obtenez une aide financière, de la part de qui ?

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

Avez-vous des dettes ?

Des emprunts ?

Des charges financières ?

Quel en est le montant ?

PARTIE 7 RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Souffrez-vous d'une maladie ? Laquelle ?

Suivez-vous un traitement ? Lequel ?

Avez-vous subi des interventions chirurgicales ?

Lesquelles ? (précisez la date)

.....

Avez-vous un handicap physique ? Lequel ?

.....

Avez-vous des allergies ? Lesquelles ?

Suivez-vous un régime : Lequel ?

Avez-vous une assurance maladie :

.....

PARTIE 8 RENSEIGNEMENTS DIVERS

Quelles sont vos occupations favorites en dehors de vos études ou de votre travail ?

.....

.....

Aimez-vous lire ?

Quelle sorte de lecture ? (citez des titres)

.....

.....

Ecoutez-vous de la musique ?

Quel genre ?

Pratiquez-vous un sport ? Lequel ?

Votre fiancé(e) ou époux(se) est-il(elle) d'accord avec votre projet d'études à l'I.T.B. ?

.....

Quelle est la qualité de vos relations avec :

	Très bonne	Bonne	Moyenne	Distante
Vos parents				
Votre pasteur				
Votre Eglise				

PARTIE 10 CONDITIONS D'ADMISSION

LES CONDITIONS D'ADMISSION SONT LES SUIVANTES :

- **Âge minimal 21 ans, sauf dérogation ;**
- **Être né de nouveau et baptisé d'eau ;**
- **Être membre actif au sein de son Église locale ;**
- **Être en règle administrativement (visa valide pour les étrangers) ;**
- **Avoir une santé permettant la vie en communauté ;**
- **Être recommandé par son pasteur ;**
- **Accepter la déclaration de foi de l'Institut ;**
- **Accepter de se soumettre au règlement intérieur ;**
- **S'engager à assumer les frais financiers demandés par l'Institut ;**
- **Remplir un formulaire d'inscription et y joindre les documents demandés ;**
- **Être admis par la direction de l'Institut.**

RAPPEL DU PROCESSUS D'INSCRIPTION :

Ce formulaire vous a été remis par le secrétariat de l'école ou, vous vous l'êtes procuré via notre site internet. Vous devez le remplir et y joindre une lettre de motivation, les coordonnées de votre pasteur (mail inclus), un certificat médical, une attestation d'assurance (responsabilité civile), la photocopie de vos diplômes, les frais de dossier (60 €) et nous retourner le tout à partir de mars et avant la mi juin (pour les candidats étrangers).

L'admission ne sera effective qu'après le retour de toutes les pièces administratives demandées et étude de votre dossier.

Vous recevrez une lettre confirmant ou refusant votre inscription.

PARTIE 11 OBJECTIF

Quel est votre but à l'issue de cette formation ?

- Service pastoral** **Jeunesse** **Mission** **Musique**
 Enfants **Autre, précisez**

PARTIE 12 ENGAGEMENT

Je certifie que les informations données dans ce formulaire sont vraies.

En cas d'admission à l'I.T.B., je m'engage à me soumettre au règlement intérieur et aux exigences de la vie en collectivité, à me conduire d'une manière conforme à l'éthique chrétienne.

Fait le à

Signature du candidat :

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

**INSTITUT DE THEOLOGIE BIBLIQUE
33 rue de Couhins
B.P. 23
33850 LEOGNAN - FRANCE**