



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Année-Académique 2019-2020

I. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom:.....Prénom:.....

Date de naissance:.....Sexe:.....

Adresse:.....PLZ:.....Ville:.....

Tél. Privé:.....E-mail:.....

Etat-Civil :.....Nom du conjoint(e).....

II. EXIGENCES D'ADMISSION

Voici les exigences à satisfaire pour être admis à l'IBTB

- Quel genre de diplôme possédez-vous ? (Cochez la case correspondante)

Baccalauréat

Certificat de l'EFD*

Autres Equivalences

- Année de

Conversion:.....Année de Baptême.....

- Eglise locale:.....

- Fonction dans l'église locale:.....

- Nom du Pasteur:.....

- Adresse:.....PLZ:.....Ville:.....

- Téléphone:.....E-mail:.....

- Quel est votre but après votre formation à l'IBTB ?.....

.....

III. CERTIFICATION

Je certifie que les informations données sont vraies. Je m'engage à respecter tous les règlements de l'IBTB et à me conduire d'une manière digne de notre Seigneur Jésus-Christ.

Signature:.....Date:.....

IV. A REMETTRE

- Veuillez joindre deux (2) photos passeport récentes.
- Lettre de recommandation de votre pasteur ou responsable spirituel.
- Copie de votre identité et diplôme.
- Veuillez nous transmettre votre demande d'admission dûment remplie accompagnée d'un versement sur le compte de l'IBTB d'une somme de 25 € pour l'inscription (frais administratif) à l'adresse suivante:

**Institut Biblique et Théologique
c/o Kany wa Kany
Wipperkamp 4
44359 Dortmund
Allemagne**

Tél. 0163 -18 39 431
E-mail: ibtbonline@yahoo.fr
Internet: www.ibtbonline.com

V. COORDONNEES BANCAIRES

Postbank Dortmund

IBAN : DE93 4401 0046 0752 6904 65

BIC : PBNKDEFF

Hiltropwall 2-4

44131 Dortmund – Allemagne

RESERVE A L'ADMINISTRATION DE L'IBTB

Date de réception:.....

Dossier Accepté: **OUI** **NON**

Date d'acceptation:.....

Approuvé par:.....

.....

.....