

UNIVERSITE DE STRASBOURG - FACULTE DE THEOLOGIE PROTESTANTE
CENTRE DE FORMATION THEOLOGIQUE ET PRATIQUE
9, PLACE DE L'UNIVERSITE 67084 STRASBOURG CEDEX
Tél. 03 68 85 68 48 Fax : 03 88 14 01 37
adresse électronique : carbiene@unistra.fr

INSCRIPTION 2011-2012
FORMATION ENTRETENUE

Indiquer la (les) session(s) choisie(s)⁽³⁾ et renvoyer le questionnaire d'identité au Centre de Formation Théologique et Pratique, Palais Universitaire - 67084 STRASBOURG Cedex.
Joindre à l'envoi un chèque de 100 € à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université de Strasbourg et des photos d'identité (deux pour une première inscription, une pour un renouvellement).

FORMATION ENTRETENUE⁽¹⁾ : STRASBOURG COLMAR/HORBOURG
ANTENNES DE L'EST⁽³⁾ : MONTBELIARD I MONTBELIARD II
SARREGUEMINES METZ NANCY

Monsieur, Madame, Mademoiselle (en majuscules) ⁽²⁾
Prénom Nom de jeune fille
Adresse complète
..... ☎ @
N° de Sécurité Sociale : _
Date et lieu de naissance
Profession
Fonction catéchétique (éventuellement) :
Titulaire du Baccalauréat : OUI - NON ⁽²⁾ , série
Avez-vous déjà été inscrit(e) à la Faculté de Théologie ? OUI - NON ⁽²⁾

Date et Signature :

1. Mettre une croix pour indiquer le choix
2. Barrer les mentions inutiles
3. Une seule inscription permet de participer à plusieurs sessions.

UNIVERSITE DE STRASBOURG - FACULTE DE THEOLOGIE PROTESTANTE
CENTRE DE FORMATION THEOLOGIQUE ET PRATIQUE
9, PLACE DE L'UNIVERSITE 67084 STRASBOURG CEDEX
Tél. 03 68 85 68 48 Fax : 03 88 14 01 37
adresse électronique : carbiene@unistra.fr

INSCRIPTION 2011-2012
FORMATION ENTRETENUE

Indiquer la (les) session(s) choisie(s)⁽³⁾ et renvoyer le questionnaire d'identité au Centre de Formation Théologique et Pratique, Palais Universitaire - 67084 STRASBOURG Cedex.
Joindre à l'envoi un chèque de 100 € à l'ordre de l'Agent comptable de l'Université de Strasbourg et des photos d'identité (deux pour une première inscription, une pour un renouvellement).

FORMATION ENTRETENUE⁽¹⁾ : STRASBOURG COLMAR/HORBOURG
ANTENNES DE L'EST⁽³⁾ : MONTBELIARD I MONTBELIARD II
SARREGUEMINES METZ NANCY

Monsieur, Madame, Mademoiselle (en majuscules) ⁽²⁾
Prénom Nom de jeune fille
Adresse complète
..... ☎ @
N° de Sécurité Sociale : _
Date et lieu de naissance
Profession
Fonction catéchétique (éventuellement) :
Titulaire du Baccalauréat : OUI - NON ⁽²⁾ , série
Avez-vous déjà été inscrit(e) à la Faculté de Théologie ? OUI - NON ⁽²⁾

Date et Signature :

1. Mettre une croix pour indiquer le choix
2. Barrer les mentions inutiles
3. Une seule inscription permet de participer à plusieurs sessions.

