

Bethel International Seminary

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

I. - IDENTIFICATION PERSONNELLE

Nom:			
		Date de Naissance :	
Lieu de naissance (Ville) :		État civil :	
N° de pièce d'identité :		CPF :	
Adresse :			N.°:
Compl.:			
Quartier :		Code postal :	
Ville :			État (UF) :
Tel.: ()	Portable : ()	Message : ()	
E-mail:			

II.- DONNÉES FAMILIALES ET PROFESSIONNELLES

Nom du père :	Religion :
Nom de la mère :	Religion :
Nom de l'époux(se) :	Religion :
Avez-vous des enfants ?	Combien ?
Sont-ils assidus à l'église ?	
Profession actuelle :	
Entreprise où vous travaillez / travailleur indépendant :	

III.- DONNÉES SCOLAIRES

Enseignement fondamental :	Complet ()	Incomplet ()	En cours ()
----------------------------	-------------	---------------	--------------

Enseignement secondaire :	Complet ()	Incomplet ()	En cours ()
------------------------------	-------------	---------------	--------------

Enseignement supérieur :	Complet ()	Incomplet ()	En cours ()
Autres cours / domaines d'expérience :			

III – DONNÉES SUR LA VIE CHRÉTIENNE ET VOCATIONNELLE :

Durée depuis la conversion :		Date du baptême :
Membre de l'Église :		Depuis (année):
Pasteur responsable :		Téléphone :
Avez-vous déjà lu toute la Bible ? () Oui () Non		Avez-vous l'assurance du salut ? () Oui () Non
Qu'est-ce qui vous garantit le salut ?		
Avez-vous déjà été discipliné(e) par l'Église ? () Oui () Non		
Pourquoi ?		
Avez-vous déjà été membre d'une autre Église ? () Oui () Non	Laquelle ?	
Participez-vous à un ministère spécifique ? () Oui () Non	Lequel ?	
Dirigez-vous un département dans l'Église ? () Oui () Non	Lequel ?	
Avez-vous déjà parlé de Christ à quelqu'un ? () Oui () Non	Quelle en était la motivation ?	
Avez-vous déjà participé à un projet missionnaire ? () Oui () Non	Lequel ?	

Faites un bref résumé de votre témoignage, en mettant en évidence votre conversion et votre appel au ministère :

Date : ____ / ____ / 20 ____ .

Signature du (de la) candidat(e)