

INSTITUT BIBLIQUE DU BENIN

02 BP 1446 E- Mail : ibb@leland.bj Tél. (229) 21 32 55 94/ 95 96 63 44/97 40 40 98

Cotonou (REP. DU BENIN)

.....

PROGRAMME DE BACCALAUREAT THEOLOGIQUE

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

Nom _____

Prénom (s) _____

Date de Naissance _____ Lieu de Naissance _____

Sexe _____ Nationalité _____

Tél _____ E-Mail _____

Marié(e) _____ Célibataire _____

Nombre d'enfant (s) : _____

Dénomination ou Œuvre _____

Nom du président _____

Tél _____ E-Mail _____

Eglise locale _____

Nom du pasteur _____

Tél _____ E-Mail _____

Souffrez-vous d'une maladie ?

Oui Précisez _____

Non

En cas d'urgence s'adresser à : Deux personnes au moins (dont obligatoirement votre conjoint)

Nom & Prénoms _____

Téléphone _____ E-Mail _____

Votre relation avec cette personne _____

Nom & Prénoms _____

Téléphone _____ E-Mail _____

Votre relation avec cette personne _____

Avez-vous une bourse ? Oui De quel organisme ? _____
 Non Comment pensez-vous payer l'écolage ? _____
_____ (précisez, ne dites pas par la foi)

Engagement manuscrit (**recopiez ce qui est écrit en bas de la fiche**)

Signature de l'Etudiant(e)

Nom, Signature et Cachet du Responsable

Engagement à recopier

→ « Je m'engage par la grâce de Dieu à suivre avec dévouement et discipline ma formation à l'IBB afin d'accomplir la Mission Biblique définie dans Ephésiens 4 : 12¹ »

¹ Ephésiens 4 : 12 « Afin de préparer les membres de peuple de Dieu à accomplir la tâche du service chrétien pour faire progresser le corps du Christ dans la foi »