



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Trimestre : _____ 20____

L'inscription est effective seulement si vous avez payé votre session

Faculté de Théologie Évangélique
10710 avenue Hamelin,
Montréal, Qc., H2B 2G1

Identité et adresse de l'étudiant

Nom _____ Prénom _____

Code permanent _____ Date de naissance _____

Adresse : _____

Ville : _____ Provenance _____ Code postale _____

Église : _____

Dénomination : _____

Téléphone maison _____ cellulaire _____

Téléphone travail _____ poste _____

Courriel : _____

Inscription au programme _____

Choix de cours, sigle

Nom de cours

<i>Choix de cours, sigle</i>	<i>Nom de cours</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Temps plein (4 cours et plus) Temps partiel (3 cours ou moins)

Étudiant libre, avec crédits Auditeur libre sans crédits

Signature de l'étudiant (e) : _____ Date : _____

Signature du registraire : _____ Date : _____

Paiement : carte de débit et crédit, argent comptant.

Carte de crédit numéro _____ Expire _____

Veillez remplir votre formulaire et le remettre au bureau du registraire tout en effectuant le paiement de la facture.