**I**nstitut **S**upérieur de **T**héologie du **D**iocèse de **T**ournai

Bulletin d’inscription pour le MATERNEL année **2017-2018**

A compléter en majuscule et à remettre, renvoyer ou faxer au Secrétariat de l’**ISTDT**

Rue des Jésuites, 28 – 7500 TOURNAI

Tél & Fax : 069/22.64.96 e-mail : istdt@seminaire-tournai.be

Nom et prénom : ……………………………………………………………….………….…….

Date et lieu de naissance : ….../….../19…. Ville :……………………….…………………….

Adresse : ………………………………………………………………………………………...

Code postal : ……………… Ville : …………………………………………………….

Adresse mail : ………………………………………@...............................................................

Téléphone : ……………………………………………………………………………………...

**Parcours scolaire /** École primaire : ……………………………………………………………

École secondaire : ……………………………………………………………………………….

École normale (option philosophique suivie) : ……………………………………………….…

**Diplôme obtenu :** ………………………..……………………………………………………..

Profession actuelle : …………………………………………………………………………….

Motivations : ……………………………………………………...……………………….……

**Je m’inscris pour le ou les modules de formation suivants :**

**P.A.F.**

**Introduction au christ** à **Charleroi ou Mons ou Tournai** 2,5 crédits pour 65 € .....….€

**Introduction à la Bible** à **Charleroi ou Mons ou Tournai** 3 crédits pour 75 € .....….€

**Pédagogie** **du fondamental** à **Charleroi**  3 crédits pour 75 € ……..€

**Programmation** à **MONS (sur une année)**  ……..€

 **Frais administratifs** (en début de formation) **20 €**

**TOTAL :** ……**€**

**Les cours sont à payer** sur le compte IBAN : **BE88 0000 2235 2941** de l’**ISTDT,** en mentionnant le(s) cours pour lequel(s) vous payez.

 **Début de la formation : ……………………..…..…../ 201…**