

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Certificat en Missiologie

À remplir par la direction

Date envoi dossier : _____ Décision : _____

Remarques : _____

À remplir par le candidat

Données d'état-civil¹

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Nom de jeune fille : _____

Téléphone : _____

Email : _____

N° AVS : _____

Date de naissance : _____

Etat civil : _____

Sexe : H F

Nationalité : _____

Lieu de naissance : _____

Langue maternelle : _____

2^{ème} langue : _____

Permis de séjour : _____

Église + adresse : _____

Pasteur : _____

Téléphone : _____

e-mail : _____

Personne de référence : _____

Téléphone : _____

e-mail : _____

Renvoi du formulaire

Veuillez envoyer le formulaire à l'adresse suivante : Start up ministries | **Rue des Prés-du-Lac 30A | CH-1400 Yverdon-les-Bains** ou à secretariat@startupministries.ch

Date et signature

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Lieu et date : _____

Signature : _____

¹ Veuillez joindre une copie de votre **carte d'identité** ou **passport**.