



ATTESTATION ETUDIANT A TEMPS PLEIN EN THEOLOGIE

Donnant droit à l'inscription au séminaire au tarif préférentiel du pass E

Je soussigné, _____ Directeur de _____
Nom du Directeur *Nom de l'établissement*

atteste que la personne mentionnée ci-dessous est inscrite dans notre établissement pour l'année scolaire 2017/2018 afin de poursuivre des études de théologie à temps plein.

Nom : _____ Prénom : _____

M F Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Fait à _____, le _____

Tampon et Signature de l'établissement :

Signature de l'Elève :

Attestation à retourner par mail dans les 2 semaines qui suivent votre inscription, à l'adresse suivante :
seminaire@evangile21.org