



INSTITUT BIBLIQUE ET MISSIONNAIRE EMMAÛS (I.B.M.E.)

FICHE D'INSCRIPTION

Infoline : +225 07 68 136 645 / +225 07 07 831 273

PHOTO

NOM :

PRENOMS :

Date et lieu de naissance :

Lieu de résidence :

Contact téléphonique :

N.B : veuillez mentionner le contact WhasApp.

Etes-vous membre d'une communauté ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, précisez le nom de votre communauté.

.....
.....

Êtes-vous baptisé par immersion ? Date

Occupez-vous une fonction au sein de votre communauté ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, précisez la fonction

Quelles sont vos motivations pour la formation à I.B.M.E. ?

.....
.....
.....

Avez-vous reçu l'approbation de votre leader pour la formation ?

Nom du leader :

Prénoms :

Contacts :

Date et signature