

Je désire commencer en septembre de l'année 20 \_\_ \_\_ (compléter) dans l'école de  Oron  
 Nice  
 Paris

*Prière de répondre à toutes les questions sans exception. Si l'une des questions ne s'applique pas à vous, mettre PC (pas concerné).  
 S'il vous faut plus d'espace, veuillez rajouter une feuille.*

Nom			<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 Votre photo couleur récente             </div>
Prénom			
Rue		N°	
Code postal	Localité		
Pays de résidence	Nationalité	Pays d'origine	
Tel. fixe/portable	Fax	E-Mail	

Vous êtes: célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/>	De sexe: masculin <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/>
--	---

Votre date de naissance:

Avez-vous suivi votre 1e année de cours à Rhema France ? oui  non

Sinon, auprès de quel Centre de Formation Biblique Rhema ? \_\_\_\_\_

Nous autorisez-vous à demander à ce Centre toutes les informations utiles vous concernant, notamment copie de vos documents d'inscription à la 1e année ? oui  non

Avez-vous obtenu votre certificat de fin de 1e année Rhema ? oui  non

Si oui, à quelle date ? \_\_\_\_\_

Si vous venez d'une autre Centre de Formation Biblique Rhema, pourquoi avoir choisi d'effectuer votre 2e année à Rhema France ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Y a-t-il eu de gros changements dans votre vie de famille, votre santé, votre adresse, etc, depuis votre inscription à la 1e année ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autres remarques

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je soussigné reconnais l'exactitude des renseignements fournis et accepte le règlement interne de l'école.

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Veuillez retourner ce formulaire à: Rhema 541, allée des Allobroges 74160 Le Châble Beaumont France

ou: Rhema Case postale 258 1255 Veyrier Suisse