



# FACULTE DE THEOLOGIE EVANGELIQUE DE BANGUI

B.P. 988 BANGUI REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Téléphone: (236) 70 02 51 79 Courriel: [administration@fateb.net](mailto:administration@fateb.net)

BANGUI EVANGELICAL GRADUATE SCHOOL OF THEOLOGY

P.O Box 988 Bangui, CENTRAL AFRICAN REPUBLIC

Direction Académique/Admissions Office: [acadfateb@fateb.net](mailto:acadfateb@fateb.net)

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### MASTER RECHERCHE

Admission sollicitée pour l'année académique 20\_\_-20\_\_

OPTION POUR LA FORMATION (Cochez l'option qui vous concerne)

- Master Recherche en Sciences Bibliques  
 Master Recherche en Théologie Systématique  
 Master Recherche en Missiologie

#### 1. IDENTIFICATION DU (DE LA) CANDIDAT(E)

1.1 Nom et prénoms \_\_\_\_\_

1.2. Date de naissance : \_\_\_\_\_

1.3 Lieu de naissance: \_\_\_\_\_

1.4 Pays d'origine : \_\_\_\_\_

1.5 Sexe : M , F

1.6 Adresse permanente: \_\_\_\_\_

1.7 Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopie (Fax) : \_\_\_\_\_ Courriel (Email): \_\_\_\_\_

#### 2. SITUATION FAMILIALE

2.1 Le (la) candidat (e) est: Célibataire , Marié (e) , Veuf (ve) , Divorcé (e)   
Remarié(e)

2.2 Pour le (la) candidat (e) marié (e) ,

2.2.1 Nom et prénom (s) de l'époux (se) : \_\_\_\_\_

2.2.2 Date et lieu du mariage: \_\_\_\_\_

2.2.3 Type de contrat de mariage: Coutumier  Civil  Religieux  Autre (Préciser)

(Joindre obligatoirement un document officiel/légal attestant ce contrat)

2.2.4 Noms des enfants	Âges	Sexes	Niveaux d'étude
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. CURSUS SCOLAIRE/ACADEMIQUE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

3.1 Etudes Primaires

Etablissements	Années scolaires	Certificats/Diplômes
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3.2 Etudes Secondaires

Etablissements	Années scolaires	Certificats/Diplômes
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3.3 Etudes Supérieures ou Professionnelles

Etablissements	Années académiques	Certificats/Diplômes
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. OCCUPATIONS APRES LES ETUDES

Occupations	Durées	Lieux
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

5. MAITRISE DES LANGUES

5.1 Langue d'instruction : Français  Anglais  Autre (précisez)

5.2 Lisez-vous une autre langue académique (biblique ou moderne) ? Oui  (précisez) Non

Si vous voulez faire les sciences bibliques, votre niveau en Hébreu et en Grec.

6. VIE SPIRITUELLE

6.1 Date et lieu de conversion du candidat/de la candidate: \_\_\_\_\_

6.2 Date et lieu de baptême du candidat/de la candidate: \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'église locale \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

6.3 Date de l'intégration du (de la) candidat(e) dans cette église: \_\_\_\_\_

6.4 Responsabilités du (de la) candidat(e) dans cette église: \_\_\_\_\_

6.5 Nom et adresse du Pasteur \_\_\_\_\_

6.6 Dénomination/Communauté dont votre église est membre: \_\_\_\_\_

6.7 Nom et adresse du Président ou du Représentant Légal de la  
Dénomination/Communauté: \_\_\_\_\_

## 7. PERSONNES DE REFERENCE

Noms et adresses complètes (adresse postale, téléphone, télécopie, courrier électronique) de trois personnes qui connaissent bien le (la) candidat(e), qui peuvent être contactées à son sujet. De préférence:

7.1 Président ou Représentant Légal de votre Dénomination/Communauté :

7.2 Un ancien de votre église

7.3 Un laïc ou missionnaire:

## 8. RESSOURCES FINANCIERES :

8.1 Le (la) candidat(e) a-t-il (elle) un soutien financier pour toute la durée de ses études?

Oui  Non

8.2 Si oui, en préciser les sources (Noms et adresses complètes) \_\_\_\_\_

8.3 Montant de ce soutien : \_\_\_\_\_

8.4 Durée du soutien: \_\_\_\_\_

8.5 Mode de règlement: Cash  Chèque bancaire  Chèque postal  Virement bancaire

8.6 Si vous n'avez pas de soutien financier, comment comptez-vous couvrir les frais de vos études et de votre subsistance? \_\_\_\_\_

## 9. RENSEIGNEMENTS SUR L'EPOUSE :

Etudes faites : Primaires , Secondaires , Supérieures et autres

Certificats ou Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_

Autres formations : \_\_\_\_\_

## 10. Renseignement sur votre intérêt pour ce programme :

Expliquez dans un paragraphe ou deux pourquoi vous aimeriez suivre cette formation et dans quelle mesure vous pensez que ce programme serait utile pour votre ministère. Utilisez un papier additionnel à joindre au dossier.

N.B. L'inscription dans les sciences bibliques exige un niveau de compétence des langues équivalent à deux ans d'apprentissage. La missiologie exige une certaine expérience dans le domaine.

## 11. CONFESION DE FOI ET REGLEMENT D'ORDRE INTERIEUR DE LA FACULTE (à télécharger)

11.1 J'ai lu et approuvé la Confession de Foi de la Faculté : Oui  Non

11.2 Je m'engage à me conformer à la réglementation de la vie communautaire, académique et administrative de la Faculté. Oui  Non

Je déclare que tous les renseignements fournis sont authentiques.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Nom et Signature

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

POUR LE (LA) CANDIDAT(E)

- Photocopie des diplômes et relevé des notes de la dernière année
- 2 photos de passeport,
- 1 certificat médical,
- 1 recommandation de l'Eglise,
- 1 attestation de ressources financières,
- 1 Attestation de l'employeur pour le candidat travailleur
- 1 témoignage de votre vie spirituelle (environ 400 mots en manuscrit),
- 1 certificat médical
- Un document attestant le mariage (pour les candidats mariés)
- Confession de foi de la FATEB signée (à télécharger sur le site [www.fateb.net](http://www.fateb.net))

POUR L'EPOUSE DU CANDIDAT:

- 1 témoignage de sa vie spirituelle,
- 1 photocopie des attestations, certificats et diplômes,
- 1 certificat médical.

### PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE LA FACULTE

Reçu le \_\_\_\_\_ Par \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Transmis au Directeur Académique le \_\_\_\_\_ sous le N° \_\_\_\_\_

#### DOSSIER CONTENANT

POUR LE (LA) CANDIDAT(E)

- Photocopies de diplômes: nombre \_\_\_\_ dont \_\_\_\_ du Primaire \_\_\_\_ du Secondaire, \_\_\_\_ du Supérieur et \_\_\_\_ du Professionnel
- photos de passeport
- certificat médical
- recommandation de l'Eglise
- attestation de ressources financières,
- attestation de l'employeur
- témoignage de la vie spirituelle du/de la candidat(e) .
- document officiel/légal attestant le mariage

POUR L'EPOUSE DU CANDIDAT:

- témoignage de la vie spirituelle,
- photocopies des attestations, certificats et diplômes. Nombre \_\_\_\_\_
- certificat médical

La décision finale d'inscription est décidée par le Conseil Académique. Certain(e)s étudiant(e)s seront obligés de reprendre la troisième année de Licence avant de commencer le Master Recherche.

**N.B.** Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et les autres pièces du dossier au

#### **DIRECTION ACADEMIQUE**

FATEB B.P. 988 Bangui, République Centrafricaine

(236) 70 02 51 79; Courriel : [acadfateb@fateb.net](mailto:acadfateb@fateb.net) ou [administration@fateb.net](mailto:administration@fateb.net)