



## ATTESTATION ÉTUDIANT À TEMPS PLEIN EN THÉOLOGIE

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 2019/2020 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 \_\_\_\_\_

Cachet et Signature de l'établissement :

Signature de l'Élève :

**Attestation à retourner dans les deux semaines suivant votre inscription au séminaire à l'adresse suivante :**  
seminaire@evangile21.org