



formation@semeq.qc.ca www.semeq.qc.ca

7415, boul. Gouin Ouest,
Montréal (Québec) H4K 1B8
Téléphone : (514) 337-2555
Télécopieur : (514) 337-8892

**Demande de renouvellement d'admission
Ou de changement de programme – RG03
Mise à jour : juin 2006**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE DE RÉCEPTION _____

FRAIS D'ADMISSION _____ \$

DEMANDE ACCEPTÉE REFUSÉE

ÉVALUÉ PAR _____

DATE D'ÉVALUATION : _____

INSTRUCTIONS

1. Ce formulaire doit être rempli au complet et envoyé au bureau de SEMBEQ. Veuillez écrire lisiblement.
2. Les frais d'admission de 25 \$ (non remboursables) doivent accompagner ce formulaire.

1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (confidentiels)

NOM À LA NAISSANCE : _____

ADRESSE PERMANENTE

PRÉNOM : _____

NOM ET PRÉNOM _____

Rue

DU/DE LA CONJOINT(E) : _____

Ville et Province

TÉL. (RÉS.) (____) _____

Code postal

TÉL. (BUR.) (____) _____

COURRIEL : _____

LIEU DE NAISSANCE _____

DATE DE NAISSANCE _____ / _____ / _____
Année Mois Jour

SEXE M F

ÉTAT CIVIL : _____

DATE DE MARIAGE _____

ENFANT(S) _____

2. ANNÉES DE SCOLARITÉ

Si votre dossier académique a été modifié depuis votre dernière admission, veuillez l'indiquer dans l'espace ci-après :

ÉTABLISSEMENT	DISCIPLINE	DATE	DIPLÔME OBTENU

3. PROGRAMME CHOISI

1^{er} CYCLE

- CERTIFICAT (30 crédits)
- BACCALURÉAT (103 crédits)
- HORS PROGRAMME

2^e CYCLE

- MAÎTRISE EN ÉTUDES THÉOLOGIQUES M.A.
- MAÎTRISE EN ÉTUDES PASTORALES M.E.P.
- DIPLÔME EN ÉTUDES PASTORALES

4. STATUT D'ÉTUDIANT DÉSIRÉ

- ÉTUDIANT (avec crédits)
- ÉTUDIANT (sans crédits)

Un étudiant sans crédits n'est pas tenu de faire les travaux et les examens. Il ne reçoit pas de crédits ou d'attestation.

5. ENGAGEMENT ET ÉGLISE LOCALE

Indiquez ce qui vous motive à vouloir suivre des cours de SEMBEQ.

Êtes-vous membre d'une Église locale ? oui non

Nom et adresse de votre Église locale actuelle _____

Depuis quand êtes-vous membre de cette Église ? _____

Mentionnez les différents ministères que vous avez exercés au cours des cinq dernières années.

6. RECOMMANDATION DU PASTEUR OU ANCIEN

À titre de pasteur ou d'ancien de l'Église _____, je suis en mesure de reconnaître que le témoignage de vie chrétienne et la participation de cette personne au sein de l'Église locale démontrent qu'elle est apte à suivre un cours de SEMBEQ.

Date _____ Signature _____
(pasteur ou ancien)

7. COACH

Voici la personne que je reconnais comme mon coach ? _____

J'ai développé mon plan de vie /plan de formation avec mon coach. oui non

Le séminaire communiquera toute information relative au dossier avec l'étudiant et le coach.

COACH : Aide de façon personnalisée et interactive son protégé pour développer son savoir-faire et son savoir-être (rencontres régulières)

8. APPROBATION DE L'ÉGLISE LOCALE (pour ÉTUDIANT avec CRÉDITS)

Comme église locale nous désirons appuyer la candidature de _____ comme étudiant à SEMBEQ. Résolution du conseil le _____

SIGNATURE d'un des membres du conseil _____ Date _____

9. SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT

J'affirme que les renseignements ci-dessus sont exacts.

SIGNATURE _____ Date _____