

**MASTERE EN THEOLOGIE DU CORPS - DEMANDE D'INSCRIPTION**

Cycle 2018-2020

Photo d'identité  
non scannée

**NOM** : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

N° téléphone fixe : ..... N° téléphone portable : .....

Adresse e-mail : ..... @ .....

Né(e) le : ..... /..... /19..... à : .....

Nationalité : ..... Situation de famille : .....

N° SS : .....

Profession actuelle : .....

**Baccalauréat obtenu** : Série : ..... Année : ..... Mention : .....

**Diplômes de l'enseignement supérieur obtenus** (Discipline – Université – Année – Mention) :

- .....
- .....
- .....

Vous souhaitez vous inscrire en tant que : **Etudiant de plein droit - Auditeur libre** (Rayer)

Comment avez-vous connu l'Institut de Théologie du Corps ?

.....

**Fiche à retourner impérativement accompagnée de :**

- une lettre manuscrite de motivation       un CV succinct       la photocopie d'une pièce d'identité
- la photocopie de vos diplômes       un chèque de pré-inscription de 400€

**avant le 13 juillet 2018** à : Institut de Théologie du Corps – 31, rue du Plat 69002 LYON