

**MASTERE EN THEOLOGIE DU CORPS  
SEMINAIRES ACCESSIBLES AUX AUDITEURS LIBRES  
Cycle universitaire 2018-19**

Monsieur, Madame, Monsieur et Madame, Mademoiselle, Père, Sœur *(rayer les mentions inutiles)*

NOM : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance ..... / ..... / ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Adresse e-mail : .....

S'inscrit pour suivre le (les) séminaire(s) :

- .....dates.....
- .....dates.....
- .....dates.....
- .....dates.....
- .....dates.....
- .....dates.....

règle en chèque(s) .....séminaires :

soit ..... x 120€ = .....€

Soit ..... x 60€ = .....€ *(étudiants/séminaristes/prêtres/demandeurs d'emploi – avec justificatif)*

en un seul versement par chèque ci-joint.

en deux versements par 2 chèques ci-joints

*(En ce cas, merci d'indiquer au dos de chaque chèque la date à laquelle vous souhaitez qu'il soit encaissé).*

Chèque(s) à l'ordre de **l'Institut de Théologie du Corps**.

Date

Signature

***Fiche d'inscription à retourner accompagnée du règlement à***

**INSTITUT DE THEOLOGIE DU CORPS**

**31, rue du Plat - 69002 LYON**

---

**Etablissement privé d'enseignement supérieur**

Association régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 – Déclarée à la Préfecture du Rhône (n° 1273 – J. O. du 22/04/2014)

**31, rue du Plat – 69002 LYON**

Tél : +33 (0)4 72 94 03 77 - +33 (0)7 87 48 66 91- E-mail : [secretariat@institutdetheologieducorps.org](mailto:secretariat@institutdetheologieducorps.org)

Siège social : 4, rue Auguste Payant – 69007 LYON

[www.institutdetheologieducorps.org](http://www.institutdetheologieducorps.org)