

QUESTIONNAIRE DE CANDIDATURE

Veuillez répondre en toute franchise à toutes les questions. Nous respecterons le caractère confidentiel de ces renseignements dont le but est de nous aider à prendre la bonne décision concernant votre candidature.

Coller ici une photo d'identité

Reçu le : _____

| | |
|-------|--------------------------|
| PI | <input type="checkbox"/> |
| R | <input type="checkbox"/> |
| T | <input type="checkbox"/> |
| CI/CS | <input type="checkbox"/> |
| RM | <input type="checkbox"/> |
| D/C | <input type="checkbox"/> |
| QF | <input type="checkbox"/> |
| DI | <input type="checkbox"/> |

Complété le : _____

Nom de famille : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Fax : _____

Mél : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Nationalité : _____

Etat-civil : célibataire - marié(e) - divorcé(e) - veuf(ve)

enfants (nombre) : _____ âges : _____

Votre conjoint(e) approuve-t-il (elle) votre venue à l'Institut ? _____

Pour les célibataires : êtes-vous fiancé(e) ? _____

Si oui, vos convictions sont-elles approuvées par votre fiancé(e) ? _____

Informations pédagogiques et professionnelles

Établissements où vous avez étudié

Nom : _____ Dates _____

Adresse : _____

Nom : _____ Dates _____

Adresse : _____

Diplômes ou certificats obtenus (*joindre les photocopies*)

Numéro d'Identifiant National Etudiant INE (pour les titulaires du Baccalauréat) : _____

Quelle profession exercez-vous ? _____

Quel est votre employeur actuel ? (*Nom et adresse*) : _____

Quels emplois avez-vous eus précédemment ? (*Nom /adresse de l'employeur, dates*)

Informations personnelles et ecclésiastiques

Depuis combien de temps êtes-vous converti(e) ? _____

A quelle Eglise ou assemblée appartenez-vous ? (*Nom et adresse*) _____

Quelles activités chrétiennes avez-vous exercées ? _____

Pour quels motifs désirez-vous faire des études à l'Institut ?

Pensez-vous faire des études complètes à l'Institut en vue du diplôme ou avez-vous d'autres projets ? _____

Avez-vous posé votre candidature auprès d'un autre Institut Biblique ou d'une Faculté de Théologie ?

Si oui, lequel (laquelle) et avec quel résultat ? _____

Êtes-vous déjà en contact avec une mission ou une église pour votre futur ministère ?

Oui Non Si oui, laquelle ? _____

Acceptez-vous sans réserve la confession de foi de l'Institut ? _____

Avez-vous des remarques à faire ou des questions à poser concernant cette base doctrinale ? _____

En cas d'acceptation, êtes-vous prêt(e) à participer à toute la vie communautaire et à vous soumettre au règlement et à la discipline de l'Institut ? _____

Désirez-vous loger à l'internat pendant l'année scolaire ? _____ avec votre famille? _____

Renseignements administratifs et financiers

Comment pensez-vous pourvoir à vos besoins financiers pendant vos études ? _____

Pendant combien de temps ? _____

Avez-vous des dettes ? (*Si oui, de quel montant ?*) _____

Si vous êtes étranger(ère) originaire de l'Union Européenne, avez-vous déjà un titre de séjour ? _____

Si vous êtes étranger (ère), non originaire de l'U.E., avez-vous un visa en règle ? _____

Pouvez-vous présenter des justificatifs de ressources suffisantes ? _____

Personnes de référence

Donnez le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de trois personnes qui vous connaissent bien, y compris votre pasteur. Veuillez leur envoyer les questionnaires de recommandation ci-joints :

- 1) _____
_____ Tél : _____
- 2) _____
_____ Tél : _____
- 3) _____
_____ Tél : _____

Sur la page suivante, veuillez écrire vous-même à la main un résumé de votre vie, en précisant en particulier les circonstances de votre conversion et ce qui vous a poussé à vouloir entreprendre cette formation biblique (vocation éventuelle).

FRAIS DE CANDIDATURE : 25,- € non remboursables jusqu'au 1 septembre ; 50,- € après cette date. (France : chèque à l'ordre de l'Institut Biblique. A l'étranger : mandat postal international).
A joindre à votre demande de candidature.

En renvoyant ce questionnaire à l'adresse de l'Institut, n'oubliez pas de joindre votre témoignage, ainsi qu'un extrait d'acte de naissance ou une photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport.

Répondez aux questions qui vous sont posées sur la fiche "Renseignements médicaux" et faites-la compléter par votre médecin.

RAPPEL DES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE :

- photos d'identité (une à coller sur la première page)
- Photocopies des diplômes ou certificats obtenus
- Photocopies du titre de séjour (pour les étrangers résidant en France) ou du visa
- Extrait d'acte de naissance ou photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- Pour les frais de candidature :
Chèque à l'ordre de l'Institut Biblique
ou mandat postal international

INSTITUT BIBLIQUE DE NOGENT

39, Grande Rue Charles de Gaulle

F-94130 NOGENT-SUR-MARNE

N° tél. pédagogie : 01 45 14 23 72

N° fax. : 01 48 73 79 93



QUESTIONNAIRE DE RECOMMANDATION

Madame, Monsieur,

Nous venons de recevoir la demande de candidature de.....

.....

Ce **Candidat** vous citant en référence, nous vous serions reconnaissants de répondre en toute franchise, et à titre strictement confidentiel, aux questions suivantes.

Il vous sera peut-être difficile de répondre à toutes, mais sentez-vous libre d'ajouter tout commentaire qui vous semble utile.

Vos remarques et vos recommandations nous seront précieuses pour mieux connaître le candidat.

Pour éviter de retarder son dossier, nous vous prions de bien vouloir l'envoyer **le plus vite possible** à l'adresse ci-dessus.

Nous vous remercions de votre collaboration.

La Direction.

1. Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat et pourquoi, selon vous, vous a-t-il cité en référence ?

.....

.....

.....

2. Quelles ont été les circonstances de sa conversion et que pensez-vous de la solidité de cette expérience ?

.....

.....

.....

3. Quelles impressions avez-vous sur sa vie chrétienne actuelle ? Sa conduite et son témoignage sont-ils :

- | | | | |
|--------------------------------------|------------|------|----------|
| a) dans sa famille : | excellents | bons | moyens * |
| b) dans son travail, à l'extérieur : | excellents | bons | moyens |
| c) dans l'Eglise : | excellents | bons | moyens |

Commentaires :

.....

.....

.....

* *Veillez souligner ce qui convient*



QUESTIONNAIRE DE RECOMMANDATION

Madame, Monsieur,

Nous venons de recevoir la demande de candidature de.....

.....
Ce **Candidat** vous citant en référence, nous vous serions reconnaissants de répondre en toute franchise, et à titre strictement confidentiel, aux questions suivantes.

Il vous sera peut-être difficile de répondre à toutes, mais sentez-vous libre d'ajouter tout commentaire qui vous semble utile.

Vos remarques et vos recommandations nous seront précieuses pour mieux connaître le candidat.

Pour éviter de retarder son dossier, nous vous prions de bien vouloir l'envoyer **le plus vite possible** à l'adresse ci-dessus.

Nous vous remercions de votre collaboration.

La Direction.

1. Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat et pourquoi, selon vous, vous a-t-il cité en référence ?

.....
.....
.....

2. Quelles ont été les circonstances de sa conversion et que pensez-vous de la solidité de cette expérience ?

.....
.....
.....

3. Quelles impressions avez-vous sur sa vie chrétienne actuelle ? Sa conduite et son témoignage sont-ils

- | | | | |
|--------------------------------------|------------|------|----------|
| a) dans sa famille : | excellents | bons | moyens * |
| b) dans son travail, à l'extérieur : | excellents | bons | moyens |
| c) dans l'Eglise : | excellents | bons | moyens |

Commentaires :.....
.....
.....
.....

* *Veillez souligner ce qui convient*

4. A-t-il déjà participé à des activités de témoignage chrétien ?

Quelles sont ses capacités dans ce domaine ?

5. Niveau intellectuel et professionnel : *

a) niveau d'instruction : primaire secondaire universitaire *

b) connaissance du français : excellente bonne limitée *

c) formation professionnelle :

Remarques :

6. Quel est son caractère ? *

| | | | |
|---|-------------|---------------|--------------------|
| A-t-il une personnalité : | forte | effacée | entre les deux ? * |
| Est-il : | stable | instable | entre les deux ? |
| | méthodique | brouillon | entre les deux ? |
| | travailleur | indolent | entre les deux ? |
| Se soumet-il à l'autorité : | volontiers | difficilement | entre les deux ? |
| Sa capacité d'adaptation à la discipline d'une vie communautaire est-elle : | bonne | faible | moyenne ? |

Remarques

7. Conditions générales de santé :

a) santé physique : bonne faible moyenne *

b) santé nerveuse : bonne faible moyenne

Remarques : (en particulier, a-t-il eu dans le passé des troubles de santé qui pourraient nuire à ses études ou à la vie communautaire ?)

8. Pouvez-vous recommander ce candidat ? *

oui, sans réserve oui, avec réserve non *

9. Remarques :

.....
.....

Veillez nous indiquer vos coordonnées :

Nom..... Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Signature..... Date.....



QUESTIONNAIRE DE RECOMMANDATION

Madame, Monsieur,

Nous venons de recevoir la demande de candidature de.....

.....

Ce **Candidat** vous citant en référence, nous vous serions reconnaissants de répondre en toute franchise, et à titre strictement confidentiel, aux questions suivantes.

Il vous sera peut-être difficile de répondre à toutes, mais sentez-vous libre d'ajouter tout commentaire qui vous semble utile.

Vos remarques et vos recommandations nous seront précieuses pour mieux connaître le candidat.

Pour éviter de retarder son dossier, nous vous prions de bien vouloir l'envoyer **le plus vite possible** à l'adresse ci-dessus.

Nous vous remercions de votre collaboration.

La Direction.

1. Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat et pourquoi, selon vous, vous a-t-il cité en référence ?

.....

.....

.....

2. Quelles ont été les circonstances de sa conversion et que pensez-vous de la solidité de cette expérience ?

.....

.....

.....

3. Quelles impressions avez-vous sur sa vie chrétienne actuelle ? Sa conduite et son témoignage sont-ils :

- | | | | |
|--------------------------------------|------------|------|----------|
| a) dans sa famille : | excellents | bons | moyens * |
| b) dans son travail, à l'extérieur : | excellents | bons | moyens |
| c) dans l'Eglise : | excellents | bons | moyens |

Commentaires :

.....

.....

.....

* *Veillez souligner ce qui convient*

4. A-t-il déjà participé à des activités de témoignage chrétien ?

Quelles sont ses capacités dans ce domaine ?

.....
.....

5. Niveau intellectuel et professionnel : *

a) niveau d'instruction : primaire secondaire universitaire *

b) connaissance du français : excellente bonne limitée *

c) formation professionnelle :

Remarques :

6. Quel est son caractère ? *

A-t-il une personnalité : forte effacée entre les deux ? *
Est-il : stable instable entre les deux ?
 méthodique brouillon entre les deux ?
 travailleur indolent entre les deux ?
Se soumet-il à l'autorité : volontiers difficilement entre les deux ?
Sa capacité d'adaptation à la discipline d'une vie communautaire est-elle :
 bonne faible moyenne ?

Remarques

7. Conditions générales de santé : *

a) santé physique : bonne faible moyenne *
b) santé nerveuse : bonne faible moyenne

Remarques : (en particulier, a-t-il eu dans le passé des troubles de santé qui pourraient nuire à ses études ou à la vie communautaire ?)

.....

8. Pouvez-vous recommander ce candidat ? *

oui, sans réserve oui, avec réserve non *

9. Remarques :

.....
.....

Veillez nous indiquer vos coordonnées :

Nom..... Prénom :

Adresse :


Code Postal : Commune :

Signature..... Date.....

QUESTIONNAIRE FINANCIER

Année académique 2008/2009

À retourner dûment rempli et signé avec votre dossier de candidature

| |
|---|
| Nom et prénoms _____ |
| Adresse _____ |
| _____ |
| _____ |
|  _____ E-mail: _____ |

① Le financement de vos études est assuré :

(merci de cocher les cases appropriées)

| | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|---|--|--------------------------------|
| Par vos ressources personnelles | <input type="checkbox"/> épargne | <input type="checkbox"/> emploi temps partiel | <input type="checkbox"/> salaire du conjoint | |
| Par votre entourage | <input type="checkbox"/> parents | <input type="checkbox"/> amis | <input type="checkbox"/> Eglise | <input type="checkbox"/> Œuvre |
| Par une autre source (précisez) | | | | |
| La durée de ces ressources est de | <input type="checkbox"/> 1 an | <input type="checkbox"/> 2 ans | <input type="checkbox"/> 3 ans | |

② Précisez le niveau de votre participation aux frais

| | Tarif normal | ma contribution (si montant intermédiaire) | Tarif minimum |
|------------------|----------------|---|----------------|
| Scolarité | 4.675 € | | 2.590 € |
| Pension complète | 3.410 € | | 1.895 € |
| Total | 8.085 € | | 4.485 € |

La différence entre le total obtenu et le tarif "normal" sera couverte, sur votre demande, par le fonds de bourse de l'Institut.

③ Signez si besoin votre demande de bourse

Si vos ressources ne vous permettent pas de couvrir le montant normal, et pour bénéficier d'un tarif adapté, veuillez remplir et signer la demande de bourse ci-après:

| |
|--|
| <p>Je soussigné(e)demande à l'Institut Biblique de Nogent pour l'année académique 2008/2009 l'octroi d'une bourse d'études d'un montant de €, représentant la différence entre le montant de ma contribution aux frais de scolarité et de pension et le tarif normal de l'Institut.</p> <p>Fait à, le</p> <p>(signature)</p> |
|--|

INSTITUT BIBLIQUE DE NOGENT

39 Grande-Rue Charles de Gaulle – 94130 NOGENT SUR MARNE - France

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Le (la) candidat(e) est prié(e) de remplir la première partie de ce formulaire et d'en faire compléter la seconde par son médecin traitant. Les renseignements fournis demeureront confidentiels.

PARTIE À REMPLIR PAR LE (LA) CANDIDAT(E)

Nom et prénom _____

Veuillez signaler, le cas échéant - les maladies et accidents survenus jusqu'à présent :

Souffrez-vous de maladie chronique ? (allergie, asthme, épilepsie, maux de dos..) _____

- les motifs et les dates des hospitalisations passées : _____

- les problèmes de santé récents (depuis moins d'un an) : _____

- les traitements ou régimes alimentaires suivis actuellement : _____

- les soins à envisager dans l'année qui vient : _____

Date et signature du candidat

PARTIE À REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

Concerne : _____

Complément éventuel aux renseignements signalés ci-dessus : _____

Maladie contagieuse ou transmissible en cours : _____

Appréciation de l'état psychologique du (de la) candidat(e) (en particulier, aptitude à la vie en collectivité) :

Divers : _____

Date, signature et cachet du médecin