



33, chemin du Pérouzet
B.P. 74 – 74165 Collonges-sous-Salève Cedex – France
Téléphone : +33 (0)4 50 87 68 12
Télécopie : +33 (0)4 50 43 65 80
Web : www.campusadventiste.edu
Courriel : secretariat.fat@campusadventiste.edu

Demande d'admission et d'inscription Année universitaire 2009-2010

VEUILLEZ ÉCRIRE EN MAJUSCULES

Photo obligatoire

I. Qui êtes-vous ?

Nom de l'étudiant : Prénom :

Date de naissance : jour : mois : année :

Lieu de naissance : Pays de naissance :

Etat civil : Célibataire Marié Autre :

Sexe : Masculin Féminin

Nationalité principale : Autre nationalité :

Religion :

À quelle Union ou Fédération adventiste êtes-vous rattaché ?

À quelle adresse pouvons-nous vous joindre avant votre arrivée à la FAT ?

.....

.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Courriel :

Coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgence

Nom : Prénom :

.....

.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Courriel :

Avez-vous un conjoint et des enfants qui viendront avec vous ?

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

Nom : Prénom : Age :

II. Quel est votre parcours académique ?

Baccalauréat obtenu (série, date, lieu) :

Diplômes supérieurs obtenus (titre, date, lieu) :

.....

.....

Etudes supérieures non sanctionnées par un diplôme (niveau, date, lieu) :

.....

.....

Langue maternelle :

	Faible ou nul	Passable	Bon	Je ne sais pas
Quel est votre niveau en langue française ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quel est votre niveau en langue anglaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres langues étudiées :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. Que souhaitez-vous ?

Enseignement sollicité : Inscription en 1^{re} année (préparation de la Licence)
 Inscription en 4^e année (préparation du Master)
 Autre :

Régime demandé : Externat
 Demi-pension
 Internat (remplir la demande d'admission à l'internat)
 Internat de semaine (remplir la demande d'admission à l'internat)
 Appartement (remplir la feuille de réservation et verser la caution)

Date d'arrivée envisagée :

IV. Votre lettre de motivation

Expliquez ci-dessous pourquoi vous désirez étudier à la Faculté adventiste de théologie.

V. Votre engagement personnel

Je déclare avoir reçu et lu attentivement le règlement de la Faculté adventiste de théologie. Je m'engage à respecter ces dispositions. Je reconnais que ma présence au Campus durant toute la durée de mes études dépendra de mon respect de l'idéal éducatif et spirituel du Campus, de mon acceptation de ses principes de santé et d'éthique, de mon succès scolaire, et de ma participation aux activités organisées par la Faculté adventiste de théologie.

Je certifie que tous les renseignements donnés me concernant sont exacts.

Date :

Signature de l'étudiant

Signature des parents ou tuteurs
si l'étudiant a moins de 18 ans

VI. Que faire à présent ?

Envoyez ce document au :

Secrétariat de la FAT
Campus adventiste du Salève
BP 74
74165 COLLONGES SOUS SALEVE CEDEX
FRANCE

Les chèques joints ou les ordres de versement doivent être libellés au nom de :
Campus adventiste du Salève

Joignez à votre demande d'admission les documents suivants

- La photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport
- Une demande d'admission à l'internat ou une demande de réservation d'appartement
- Le formulaire d'estimation de votre budget dûment rempli
- 80 € de frais d'inscription, ou 5 000 € si vous avez besoin d'un visa d'étudiant
- La photocopie de vos diplômes (baccalauréat ou équivalent, diplômes universitaires)
- Le relevé officiel de vos cours de théologie et des notes obtenues (si vous avez déjà suivi des cours de théologie – à faire envoyer directement par votre école à la FAT)
- La recommandation de votre Eglise, à faire envoyer directement par cette dernière à la FAT
- Une ou plusieurs demandes de travail au Campus (si vous le souhaitez)



33, chemin du Pérouzet
B.P. 74 – 74165 Collonges-sous-Salève Cedex – France
Téléphone : +33 (0)4 50 87 68 12
Télécopie : +33 (0)4 50 43 65 80
Web : www.campusadventiste.edu
Courriel : secretariat.fat@campusadventiste.edu

Estimation de mon budget Année universitaire 2009-2010

Se reporter à la partie « Finances » du bulletin de la FAT pour avoir toutes les explications sur les différents frais.

Nom de l'étudiant : Prénom :

Premier semestre

Les frais du premier semestre sont payables lors de l'inscription, le 1^{er} septembre 2009. Seul le budget établi par la comptabilité du Campus, ou validé par elle, donne le montant exact à payer.

Frais d'enseignement :	_____	€
Frais d'hébergement et de pension :	_____	€
Location draps et couvertures :	_____	€
Caution :	_____	€
Loyer de septembre à janvier inclus :	_____	€
Assurance responsabilité civile :	_____	€
Assurance maladie :	_____	€
Assurance appartement :	_____	€
Provision pour frais de librairie :	_____	€
Déduction des frais d'inscription :	_____	€
1. Total premier semestre :	_____	€

Deuxième semestre

Les frais du deuxième semestre sont payables lors de l'inscription, le 29 janvier ou le 1^{er} février 2010. Seul le budget établi par la comptabilité du Campus, ou validé par elle, donne le montant exact à payer.

Frais d'enseignement :	_____	€
Frais d'hébergement et de pension :	_____	€

Loyer de février à mai inclus :	_____	€
Provision pour frais de librairie :	_____	€
2. Total deuxième semestre :	_____	€

Divers

Des frais supplémentaires peuvent être budgétés, selon la situation de l'étudiant.

Transports occasionnels :	_____	€
Prolongation de séjour – chambre :	_____	€
Prolongation de séjour – cafétéria :	_____	€
Loyer de juin à août :	_____	€
3. Total divers :	_____	€
Total général des frais pour l'année universitaire 2008-2009 (= 1+2+3) : ...	_____	€

Prévision de mes paiements

Mon apport personnel :

• joint à la demande d'inscription (5 000 € si besoin d'un visa d'étudiant)	_____	€
• disponible à l'inscription en septembre (obligatoire) :	_____	€
• au cours de l'année :		
○ travail rémunéré par le Campus adventiste du Salève :	_____	€
○ travail rémunéré par un autre employeur :	_____	€
○ travail du conjoint :	_____	€
○ autre (famille, sponsor, etc.) :	_____	€
L'aide de ma Fédération ou de mon Union :	_____	€
L'aide de mon Eglise :	_____	€
Total des paiements (qui doit correspondre au total général des frais) :	_____	€

Je m'engage à payer au Campus adventiste du Salève tous les frais occasionnés par mon séjour et par mes études.

Date :

Signature de l'étudiant

Signature des parents ou tuteurs
si l'étudiant a moins de 18 ans



33, chemin du Pérouzet
B.P. 74 – 74165 Collonges-sous-Salève Cedex – France
Téléphone : +33 (0)4 50 87 68 12
Télécopie : +33 (0)4 50 43 65 80
Web : www.campusadventiste.edu
Courriel : secretariat.fat@campusadventiste.edu

Lettre de recommandation Année universitaire 2009-2010

Lettre de recommandation en faveur de :
rédigée par le comité de l'Eglise de :
dépendant de la Fédération de :

Quand vous le pouvez, veuillez évaluer le postulant en cochant la case appropriée :

	Mauvais(e)	Faible	Moyen(ne)	Bon(ne)	Très bon(ne)
Aptitude intellectuelle					
Esprit de service					
Capacité à l'effort					
Sociabilité					
Faculté de jugement					
Honnêteté					
Santé					
Présentation					

Veuillez répondre librement aux questions suivantes :

Croyez-vous que l'influence spirituelle et morale du postulant puisse être bienfaisante, nulle ou nocive ?

Quelles fonctions a-t-il déjà exercées dans votre Eglise ? Avec quelle efficacité ?

Autres observations :

Fait à :
Nom et signature
du pasteur :

le :
Nom et signature
d'un membre du comité :