

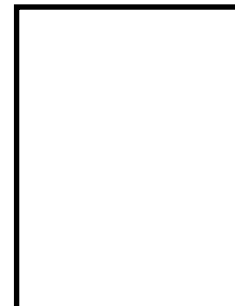


# INSTITUT DE THEOLOGIE EVANGELIQUE DU SENEGAL

Une œuvre de coopération de membres, associés et partenaires de la Fraternité Évangélique du Sénégal

## DEMANDE D'ADMISSION

à remplir par le candidat



Nom .....

Prénoms .....

Adresse postale / lieu de résidence.....

Email .....

Téléphone .....

Nationalité ..... N° Carte d'Identité .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Nom du père .....

Nom de la mère .....

Profession .....

Adresse de l'employeur.....

Etat civil     Célibataire     Marié(e)     Divorcé(e)     Veuf/Veuve

Enfants     non     oui    combien .....

Niveau des études .....

Date des études .....

Date de conversion au Christ .....

Avez-vous été baptisé(e) ? ..... Si oui, quand et où ?.....

Si non, quand et où allez-vous être baptisé(e) ? .....

Quelle église fréquentez-vous? ..... Membre depuis .....

A quelles réunions de l'église assistez-vous régulièrement ? .....

.....



# INSTITUT DE THEOLOGIE EVANGELIQUE DU SENEGAL

Une œuvre de coopération de membres, associés et partenaires de la Fraternité Évangélique du Sénégal

Etes-vous actuellement sous discipline d'une église ? .....

Si oui, laquelle ? .....

pour quelle cause ? .....

Quel est le but de votre demande d'inscription à l'Institut de Théologie Évangélique du Sénégal ?

.....

Acceptez-vous sans réserve la Confession de foi ci-jointe ? .....

Acceptez-vous les conditions financières ? .....

Comment vos frais sont-ils pris en charge pendant vos études à l'ITES ?

.....

.....

Si vous êtes accepté(e), quand aimeriez-vous commencer vos études à l'ITES ? .....

En mettant ci-dessous votre signature, vous acceptez que le conseil d'administration de l'ITES a le droit de vérifier les informations fournies ci-haut, d'en discuter et de prendre une décision sur votre demande sans vous en fournir toutes les raisons de sa décision.

Si vous êtes accepté(e) comme étudiant(e) de l'ITES vous acceptez de vous engager à terminer les cours entamés, à être en classe à l'heure et à vous soumettre aux règles et à la discipline de l'ITES.

.....  
Signature

.....  
Date et lieu

## DOCUMENTS REQUIS :

*L'absence de tout document requis peut occasionner des retards pour l'admission.*

- Une copie certifiée de votre certificat de naissance
- Une copie certifiée des diplômes que vous avez obtenus ou une attestation de l'établissement scolaire
- Un certificat médical
- Un casier judiciaire
- Votre Curriculum Vitae
- Votre témoignage personnel de conversion et d'appel au ministère
- Deux photos (format photo passeport)



# INSTITUT DE THEOLOGIE EVANGELIQUE DU SENEGAL

Une œuvre de coopération de membres, associés et partenaires de la Fraternité Évangélique du Sénégal

## APPUI DE CANDIDATURE A L'ADMISSION - 1

*Ne pas remettre cette fiche au candidat. Bien vouloir l'envoyer à l'Institut.*

Nom du candidat .....

La personne nommée ci-dessus a déposé une demande d'admission comme étudiant(e) dans un programme de l'Institut de Théologie Évangélique du Sénégal. Avant d'approuver cette demande, le conseil d'administration de l'Institut attend des évaluations de la part des chrétiens/chrétiennes qui connaissent le candidat. Si vous vous croyez apte à évaluer cette personne, veuillez remplir cette fiche et l'envoyer à l'Institut. Au cas contraire, veuillez remettre la fiche à la personne en question.

Je soussigné(e), .....

membre de .....  
(nom de l'église ou du ministère)

connais la personne nommée ci-dessus depuis .....  
et peux évaluer cette personne comme suit :

*Veuillez cocher les réponses qui vous semblent exactes, selon votre observation de la vie actuelle du candidat.  
Si vous ne savez pas comment répondre à une question, ne cochez aucune des trois cases proposées.*

### Quant à son/sa/ses...

### la personne concernée me semble...

Assiduité à l'église	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Engagement dans des ministères	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Sérieux dans ses tâches	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Disciplines spirituelles	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Connaissance de la Parole de Dieu	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Témoignage dans la famille	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Témoignage public	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Honnêteté pécuniaire	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Séparation d'avec les fétiches	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Séparation d'avec les stupéfiants	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Mœurs personnelles	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Mœurs professionnelles	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Appel au ministère	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Manifestation de ses dons spirituels	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Expression d'amour aux autres	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Respect pour les autorités	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante

.....  
Date et lieu

.....  
Signature

**D'autres observations utiles peuvent être notées au dos de cette fiche.**



# INSTITUT DE THÉOLOGIE ÉVANGÉLIQUE DU SÉNÉGAL

Une œuvre de coopération de membres, associés et partenaires de la Fraternité Évangélique du Sénégal

## APPUI DE CANDIDATURE A L'ADMISSION -2

*Ne pas remettre cette fiche au candidat. Bien vouloir l'envoyer à l'Institut.*

Nom du candidat .....

La personne nommée ci-dessus a déposé une demande d'admission comme étudiant(e) dans un programme de l'Institut de Théologie Évangélique du Sénégal. Avant d'approuver cette demande, le conseil d'administration de l'Institut attend des évaluations de la part des chrétiens/chrétiennes qui connaissent le candidat. Si vous vous croyez apte à évaluer cette personne, veuillez remplir cette fiche et l'envoyer à l'Institut. Au cas contraire, veuillez remettre la fiche à la personne en question.

Je soussigné(e), .....

membre de .....  
(nom de l'église ou du ministère)

connais la personne nommée ci-dessus depuis .....  
et peux évaluer cette personne comme suit :

*Veuillez cocher les réponses qui vous semblent exactes, selon votre observation de la vie actuelle du candidat.  
Si vous ne savez pas comment répondre à une question, ne cochez aucune des trois cases proposées.*

### Quant à son/sa/ses...

### la personne concernée me semble...

Assiduité à l'église	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Engagement dans des ministères	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Sérieux dans ses tâches	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Disciplines spirituelles	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Connaissance de la Parole de Dieu	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Témoignage dans la famille	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Témoignage public	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Honnêteté pécuniaire	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Séparation d'avec les fétiches	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Séparation d'avec les stupéfiants	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Mœurs personnelles	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Mœurs professionnelles	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Appel au ministère	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Manifestation de ses dons spirituels	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Expression d'amour aux autres	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante
Respect pour les autorités	<input type="checkbox"/> très mûre	<input type="checkbox"/> grandissante	<input type="checkbox"/> débutante

.....  
Date et lieu

.....  
Signature

**D'autres observations utiles peuvent être notées au dos de cette fiche.**



# INSTITUT DE THEOLOGIE EVANGELIQUE DU SENEGAL

Une œuvre de coopération de membres, associés et partenaires de la Fraternité Évangélique du Sénégal

## RECOMMANDATION PASTORALE

### Partie à remplir par le candidat

Nom du candidat .....

Adresse postale ..... Tél .....

### Partie à remplir par un pasteur de l'église ou un directeur du ministère

La personne nommée ci-dessus a déposé une demande d'admission comme étudiant(e) dans un programme de l'Institut de Théologie Évangélique du Sénégal. Avant d'approuver cette demande, le conseil d'administration de l'Institut attend la recommandation et l'appui d'un pasteur de l'église ou d'un directeur du ministère, qui est chargé de la supervision spirituelle ou ministérielle du candidat.

Je soussigné(e), .....

étant .....  
(titre ou fonction)

de .....  
(nom de l'église ou du ministère)

connais la personne nommée ci-dessus et peux faire la recommandation suivante :

#### Que la personne *soit admise* comme étudiant(e) pour la raison/les raisons suivante(s) :

- Cette personne me semble apte à se préparer pour un ministère dans l'église
- Cette personne pourrait profiter des cours de l'ITES pour son développement spirituel
- Cette personne pourrait profiter des cours occasionnels en tant que chrétien engagé

#### Que la personne *ne soit pas admise* à présent comme étudiant(e) pour la raison/les raisons suivante(s) :

- Cette personne se trouve actuellement sous discipline de notre église
- Cette personne devrait revoir un domaine de sa vie avant d'entreprendre des études de théologie
- Cette personne devrait encore mûrir avant d'entreprendre des études de théologie
- .....

#### En plus, je m'engage de l'aider dans le programme de « Mentorât » :

- en me rencontrant avec lui/elle pendant l'année
- en encourageant une personne mûre dans notre groupe de se rencontrer avec lui/elle

.....  
Date et lieu

.....  
Signature

***Ne pas remettre cette fiche au candidat. Bien vouloir l'envoyer à l'Institut. Merci.***

Etablissement d'enseignement supérieur reconnu par le Ministère de l'Intérieur et des Collectivités Locales  
sous le récépissé N° 12845/MINT.CL/DAGAT/DE/AS du 29 Mars 2007

B.P. 1496, Thiès, Sénégal

Tel. 77.574.16.86 Email : [ites2@sentoo.sn](mailto:ites2@sentoo.sn)



# INSTITUT DE THÉOLOGIE ÉVANGÉLIQUE DU SÉNÉGAL

Une œuvre de coopération de membres, associés et partenaires de la Fraternité Évangélique du Sénégal

## FICHE D'ENGAGEMENT pour le paiement des frais de scolarité

L'Institut de Théologie Évangélique du Sénégal, voulant impliquer d'avantage les églises locales à la formation des leaders chrétiens, souhaite que les frais relatifs aux inscriptions et aux coûts de scolarité soient pris en charge par ces mêmes églises locales. Autrement dit, au cas où l'étudiant ne parvient pas à régler les coûts liés à sa formation, l'église qui l'a recommandé s'engagera à honorer cette redevance.

Je soussigné(e), .....,  
représentant(e) de l'organisation/ mission/ église .....,  
BP ....., ville .....,  
Tél. ...., Fax .....,  
E-mail .....,  
garantit les frais de scolarité du candidat .....

Cette somme sera à payer à la comptabilité de l'Institut de Théologie du Sénégal au compte du candidat ci-dessus contre un reçu de paiement.

.....  
Date et lieu

.....  
Signature du garant



# INSTITUT DE THEOLOGIE EVANGELIQUE DU SENEGAL

Une œuvre de coopération de membres, associés et partenaires de la Fraternité Évangélique du Sénégal

## DECLARATION DE FOI de la Fraternité Évangélique du Sénégal

1. Nous croyons à la Bible, Ecriture Sainte, parole infaillible de Dieu, totalement et divinement inspirée, exempte de toute erreur dans les originaux, entièrement digne de confiance, autorité souveraine en matière de foi et de conduite.
2. Nous croyons en un seul Dieu : Père, Fils et Saint-Esprit de toute éternité.
3. Nous croyons en Jésus-Christ, notre Seigneur, Dieu manifeste en chair, né de la vierge Marie ; à son humanité exempte de péché, ses miracles divins, sa mort expiatoire et rédemptrice, sa résurrection corporelle, son ascension, son œuvre médiatrice, son retour personnel dans la puissance et la gloire, pour établir son règne définitif et réel.
4. Nous croyons que tout homme est pécheur et perdu et doit être justifié non par les œuvres mais seulement par la repentance et la foi, grâce au sang versé par Jésus-Christ. Cette nouvelle naissance s'accomplit par un miracle du Saint-Esprit.
5. Nous croyons au Saint-Esprit, qui venant demeurer en nous, nous donne le pouvoir de servir Jésus-Christ, de Lui rendre témoignage et de vivre une vie sainte.
6. Nous croyons à l'unité véritable dans le Saint-Esprit de tous les croyants régénérés, formant ensemble l'Église universelle, Corps de Christ.
7. Nous croyons à la résurrection de tous. Ceux qui sont sauvés ressusciteront pour la vie. Ceux qui sont perdus ressusciteront pour le jugement, qui les condamnera à la punition éternelle.

*J'accepte, sans aucune réserve, cette déclaration de foi.*

Nom .....

.....  
*Date et lieu*

.....  
*Signature*