

Faire parvenir votre formulaire dûment rempli
au secrétariat général à l'adresse courriel suivante : sitp.contact@gmail.com

Toute demande d'adhésion sera considérée par le bureau de la SITP.
La cotisation annuelle sera payable dès réception
de la confirmation de votre adhésion.

Informations personnelles

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Adresse

Téléphone

Téléphone mobile

Courrier électronique

Informations professionnelles

Fonction actuelle

Titre du doctorat réalisé ou en
cours de réalisation

Institution de rattachement

Domaines de recherche et
d'enseignement

Recommandation et motivation

Mentionner le nom de deux ou trois
personnes qui pourraient vous recommander
à la SITP (membres de la SITP ou acteurs
dans le monde de la théologie pratique
universitaire).

Décrivez en quelques lignes votre motivation
pour intégrer la SITP.

Date :

Signature :