



Conseil des Institutions Théologiques d'Afrique Francophone

UNE VALEUR, UNE VISION, UNE VOLONTE

Association Culturelle reconnue sous le N° 0068/MEMIS/DGAT/DAG/SDVA du 01 février 2017
du Ministère d'Etat, Ministère de l'Intérieur et de la Sécurité de la République de Côte d'Ivoire.

=====

Siège : Côte d'Ivoire. Université de l'Alliance Chrétienne d'Abidjan (UACA) 25 BP. 685 Abidjan 25-Côte d'Ivoire
Tel : (+225) 05 811 317. Courriel : secretariatpcitaf@gmail.com

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION AU CITAF

I. IDENTIFICATION DE L'INSTITUTION

Nom complet et adresse de l'Institution

Nom

Adresse complète

Ville

Pays

Téléphone (Bureau)

Téléphone mobile

Courrier électronique

II. IDENTIFICATION DES DEUX RESPONSABLES CLES DE L'INSTITUTION

1er Responsable clé

Nom & Prénoms

Adresse complète

Téléphone mobile

Téléphone
(professionnel)

Courrier électronique

Fonction dans
l'Institution

Références
académiques

2ème Responsable clé

Nom & Prénoms

Adresse complète

Téléphone mobile

Téléphone
(professionnel)

Courrier électronique

Fonction dans
l'Institution

Références
académiques

III. IDENTIFICATION DU PROMOTEUR DE L'INSTITUTION

Promoteur

Adresse

Date de création de
l'Institution

IV. VISION, MISSION ET OFFRES DE FORMATION DE L'INSTITUTION

Vision

Mission

V. NIVEAUX DE FORMATION (Cocher les formations que vous offrez)

École Biblique
Vernaculaire

Fac. Licence en Théologie

École Biblique
Vernaculaire

Fac. Master en Théologie

Institut Biblique (Bac
en Théologie)

Fac. Doctorat en Théologie

Autres offres de
Formation

VI. LANGUE DE FORMATION

Français

Anglais

Autres

Précisez

VII. MODE DE FORMATION

Résidentiel

Formation Ouverte à distance

Les deux

VIII. LETTRES DE RECOMMANDATION

Veuillez indiquer les noms et adresses de deux Institutions membres du CITAF qui sont dans votre aire géographique et avec lesquelles vous collaborez

Institution (1)

Nom de l'Institution

Courriel de
l'Institution

Num Tel de
l'Institution

Institution (2)

Nom de l'Institution

Courriel de
l'Institution

Num Tel de
l'Institution

J'affirme sur l'honneur que les informations données ci- dessus sont exactes

Je m'engage conformément à l'article 4 des statuts, à :

1. Être en accord avec les bases doctrinales et les textes statutaires (statuts et règlement intérieur) du CITAF
2. S'engager à respecter le programme minimum commun (PMC) en tant que « programme minimum »
3. Respecter les exigences de qualification académique des enseignants aux différents niveau

Pièces à joindre au formulaire dûment rempli et signé par le premier responsable de l'Institution

1. Une demande motivée adressée à la Coordination générale du CITAF ;
2. Une recommandation de l'Église, du groupe d'églises ou de la fédération d'église fondatrices ou de rattachement ;
3. Une lettre de référence d'une école membre du CITAF se trouvant dans le voisinage de l'institution candidate, et dont le formulaire est fourni par le CITAF à l'institution mentionnée ;
4. Le ou les programmes (curricula) de l'institution, si ces programmes ne sont pas inclus dans son règlement intérieur ;
5. La liste et les qualifications des enseignants, avec le CV de chaque enseignant ;
6. Une copie des statuts et/ou du règlement intérieur de l'institution ;
7. Des frais de dossier non remboursables de **35.000 F CFA** soit (**\$ 70**) pour les Instituts et **50.000 F CFA** soit (**\$ 100**) pour les facultés ou universités envoyés à la trésorerie du CITAF.

Les dossiers complets, envoyés au Secrétaire permanent du CITAF à l'adresse suivante :
secretariatpcitaf@gmail.com

fait à

le

Signature et Cachet