

Formulaire d'inscription
niveau MASTER
Étudiant·e·s européen·ne·s
Année 2026-2027

NOM :

Prénom :

Lieu de naissance : Date de naissance : / /

Nationalité :

Adresse du domicile légal
Rue et numéro :

.....

.....

Code postal et ville :

.....

Adresse (éventuelle) résidence étudiant·e
Rue et numéro :

.....

.....

Code postal et ville :

.....

E-mail :

Téléphone :

Inscription principale ☐ / inscription secondaire ☐ *

* Cochez la mention adéquate.

Je, soussigné·e, m'inscris comme étudiant·e régulier·e au cycle de Master en théologie de la Faculté universitaire de Théologie protestante de Bruxelles pour l'année académique 2026-2027.

Je joins à ce formulaire la liste des documents dont la liste est reprise sur la page du site *Admissions MASTER euro*.

Signature

Prénom, NOM :

Fait à : le / /