



Demande d'adhésion

IDENTIFICATION

Nom

Prénom

Adresse (no civique, rue, no appartement, ville, code postal)

Tél (résidence)

Tél (bureau)

Courrier électronique

TITRES ACADÉMIQUES (EN THÉOLOGIE OU DANS DES DISCIPLINES CONNEXES)

Diplôme (spécifiez la discipline)

Institution

Année d'obtention/en cours

OCCUPATION ACTUELLE

Titre / Responsabilité

Institution

Adresse (no civique, rue, no appartement, ville, code postal)

CHAMPS DE SPÉCIALISATION

THÈMES ACTUELS DE RECHERCHE

PUBLICATIONS-CLÉS

DÉCLARATION

Je désire devenir membre actif de la Société canadienne de théologie et j'accepte que mon nom soit proposé lors de la prochaine assemblée générale de la Société (durant le congrès annuel).

Signature

Date

L'envoi de ce formulaire par courriel électronique constitue une signature.

Envoyez ce formulaire, une fois complété, au secrétaire de la Société canadienne de théologie : etienne.pouliot@ftr.ulaval.ca
On peut aussi envoyer ce formulaire par courrier postal : Société canadienne de théologie, a/s Étienne Pouliot, Faculté de théologie et de sciences religieuses, Université Laval, Pavillon Félix-Antoine-Savard, 2325, rue des Bibliothèques, Québec (Québec) G1V 0A6