



Demande d'adhésion

1. Identification

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
Tél. : (rés.) () _____ - _____ (bur.) () _____ - _____ poste _____
Courriel : _____

2. Titres académiques (en théologie ou dans des disciplines connexes)

Diplôme (spécifiez la discipline)	Institution	Année	Obtenu / en cours
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3. Occupation actuelle

Titre ou responsabilité : _____ Institution : _____
Adresse : _____ Code postal : _____

4. Champs de spécialisation

1. _____
2. _____

5. Thèmes actuels de recherche

1. _____
2. _____

6. Publications clés

1. _____
2. _____
3. _____

7. Bottin des membres

Je souhaite figurer dans le bottin électronique des membres de la Société, qui comprend les informations pertinentes parmi les suivantes : nom et prénom, titre, institution de rattachement, champs de spécialisation, thèmes actuels de recherche, publications clés, ainsi que le moyen de contact suivant (cocher votre préférence) :

courriel adresse postale téléphone

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 : _____

Faire parvenir ce formulaire de demande à : 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

Téléphone: 418-656-2131, poste 6186 Télécopieur: 418-656-3273 Courriel: etienne.pouliot@ftsrl.ulaval.ca