

Faire parvenir votre formulaire dûment rempli  
au secrétariat général à l'adresse courriel suivante : [contact@sitp.org](mailto:contact@sitp.org)

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

aaaa-mm-jj

---

Nationalité

---

Adresse

---

Téléphone

---

Téléphone mobile

---

Courrier électronique

## Informations professionnelles

---

Fonction actuelle

---

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 :

aaaa-mm-jj

Signature :