

# Dossier d'inscription

**« Formation des Formateurs » en Éducation Chrétienne**  
**du 22 juillet au 18 août 2018 au Groupe scolaire 'Les Pavillons de la Grâce'**  
**Cocody Riviera - M'Pouto, Abidjan (Côte d'Ivoire)**

## Présentation

Cette formation est organisée conjointement par l'ACSI-Francophonie et l'Association Chrétienne des établissements Scolaires et universitaires Ivoiriens. Chaque module (par semaine) donne droit à un certificat de participation à condition que les cours aient été suivis au moins à 80%.  
 Pour tout renseignement complémentaire, voir pièce jointe.

## Objectifs de la formation

- Equiper avec les fondements de la pédagogie chrétienne : théorie et pratique
- Œuvrer à l'amélioration de la qualité de l'éducation
- Former pour l'Eglise, l'Etat et le Privé, un personnel de qualité

## Personnes ciblées

- Personnels chrétiens de formation initiale ou continue tels que formateurs en pédagogie ou les inspecteurs, les superviseurs des écoles protestantes et évangéliques, hommes et femmes capables de transmettre à d'autres les enseignements, reçus selon 2 Timothée 2 :2
- Directeurs et enseignants chrétiens des écoles publiques ou privées
- Etudiants chrétiens des Ecoles Normales ou instituts supérieurs de formation d'enseignants et de personnels d'encadrement scolaire, et promoteurs d'écoles chrétiennes.

## Frais d'inscription et de participation

	1 semaine	2 semaines	3 semaines	4 semaines	Inscription avant le 9 Juillet	Inscription après le 9 Juillet
En internat	60 000	100 000	135 000	150 000	10 000	20 000
En externat	20 000	30 000	40 000	50 000	10 000	20 000
Enfant de 0 à 3 ans*	40 000	80 000	100 000	120 000		5 000
Enfant de 3 à 6 ans	40 000	70 000	90 000	100 000		
Enfant de plus de 6 ans	Non admis	Non admis	Non admis	Non admis		

*\* Pour les enfants de 0 à 3 ans, il est préférable de venir avec une nounou pour permettre à la maman de se libérer pour la formation. Les frais inscrits concernent la prise en charge de la nounou.*

- N.B. :
- 1- Les frais couvrent : la formation, l'hébergement, les repas.
  - 2- La totalité de la pension doit être réglée dès le début du séminaire.
  - 3- Les frais ne couvrent pas : les déplacements, les soins de santé (venir avec les médicaments pour ceux qui suivent un traitement), la littérature autre que les manuels de cours.
  - 4- Le transport jusqu'au site (CPPE & L'EPV LES PAVILLONS DE LA GRÂCE COCODY RIVIERA M'POUTO CIAD-PRIMO ABIDJAN) est à la charge des participants.
  - 5- Pendant la période mentionnée, le participant est pris en charge (hébergement + repas) par le comité d'organisation. En dehors de cette période, les frais sont à la charge du participant.
  - 6- L'établissement des documents administratifs (visas, certificats d'hébergements...) sont à la charge du participant.

# Bulletin d'inscription

Je sollicite mon inscription à la « Formation des Formateurs en Éducation Chrétienne »  
Session 2 - 2018.

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
Date de naissance (J/M/A) : ...../...../..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Nationalité : .....  
Pays de provenance : .....  
Téléphone (fixe) : ..... Téléphone (mobile) : .....  
Email : .....

Marié(e) Célibataire Sexe : M F Je viendrai en couple : oui non

Si OUI : votre épouse/conjoint sera tenue de suivre la formation et devra remplir un  
formulaire (page 1-2)

Je viendrai avec mes enfants : oui non Si OUI : Nombre : .....

Nom: ..... Age: .....

Nom: ..... Age: .....

Nom: ..... Age: .....

Je m'inscris pour : Semaine .... à semaine.....

Je désire être logé(e) sur place (interne): Je prendrai mes repas sur place (externe):  
Oui non Oui non

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Lien de parenté : ..... Contacts : .....

Avez-vous des problèmes de santé particuliers ? Oui non

Prenez-vous des médicaments ? : ..... Depuis quand ? : .....

Type de médicament ? : .....

Suivez-vous un régime ? : ..... Si oui lequel ? : .....

Signature : Date: .....

ATTENTION : Veuillez compléter les deux fiches et envoyer le dossier complet **avant le 9 juillet 2018** à :

**ACSI-CI 23 BP 1991 ABIDJAN Côte d'Ivoire**

ou par mail à l'adresse [ffacsi.ci@gmail.com](mailto:ffacsi.ci@gmail.com)

ou déposer le dossier sous pli fermé au nom de **M. David Kouassi KANGA**

au secrétariat du Groupe scolaire les Pavillons de la Grâce Cis à Cocody CIAD-PRIMO M'Pouto Rue Filao.

Pour toute demande d'information : Email : [ffacsi.ci@gmail.com](mailto:ffacsi.ci@gmail.com)

Téléphone : (225) 777 600 62 -- (225) 029 019 10

Orange Money : (225) 078 117 34 (prévoir les frais de retrait)

## Renseignements complémentaires :

NOMS .....

Prénoms : .....

Mes titres ou fonctions présentes : .....

.....

Lieu : .....

Nombre d'années en exercice dans cette position : .....

Mon niveau d'études :       Brevet     Baccalauréat       Licence     Master

Doctorat/PhD       Sans diplôme

Dans quelle catégorie (p1) de la liste « Personnes ciblées » vous situez-vous ? .....

De quelle église êtes-vous membre ? .....

Nom de votre pasteur ou responsable spirituel ? .....

Coordonnées de celui-ci ?    Téléphone .....

Adresse .....

Veillez décrire brièvement les motifs qui vous conduisent à envisager cette formation :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A l'issue de cette Formation, qu'allez-vous faire avec ces enseignements ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Autres renseignements utiles ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DÉCHARGE LÉGALE**

Par la présente, je décharge l'ACSI et l'Association Chrétienne des établissements Scolaires et universitaires Ivoiriens de toute responsabilité concernant des blessures, vols, dommages, incapacités physiques ou perte de santé, propriétés, vie ou instabilité émotionnelle qui pourraient subvenir à ladite personne pendant toute la durée de la Formation des Formateurs de ladite session .

Je m'engage à respecter le 'Règlement Intérieur' de la Formation des Formateurs.

Nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature :