

H . B . B . I

HOLY BIBLE BIBLE INSTITUTE/ INSTITUT DE L'ÉGLISE BAPTISTE DE LA BIBLE

45 College Ave,
Somerville, MA 02144

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom _____ Prénom _____ ID NO.

(Veuillez remplir le reste s' il y a changement)

Adresse _____

Home Phone:(_____)_____ Cell Phone:(_____)_____ E-mail _____

1ere Session :\$ e:_____ Total _____

2^{ème} Session: \$ e:_____ **Total** _____

3^{ème} Session : \$ e:_____ Total _____

4^{ème} Session : \$ e:_____ Total _____

Signature de l'élève

Signature Responsable HBBI

Date: _____

Date: _____