

LES DONNÉES SPIRITUELS

FEUILLE DE REPOSES RELATIVE A LA PREMIERE PARTIE

CS5151

Toutes nos félicitations ! Vous venez de terminer l'étude des leçons de la Partie 1. Veuillez à présent remplir les espaces libres ci-dessous.

Nom

Numéro d'étudiant
(Laissez un blanc si vous l'ignorez)

Adresse

Code postal Ville

Département ou Etat Pays

Age Sexe Profession

Etes-vous marié ? Combien de membres votre famille compte-t-elle ?

Combien d'années avez-vous passées à l'école ?

Etes-vous membre d'une église ?

Si oui, à quelle église appartenez-vous ?

Quelles y sont vos responsabilités ?

Etudiez-vous ce cours seul ? En groupe ?

Avez-vous étudié d'autres cours d'ICI ?

Si oui, lesquels ?

.....

.....

Détachez cette page et envoyez-la à votre instructeur d'ICI.



**FEUILLE DE REPONSES
RELATIVE A LA PREMIERE PARTIE**

Pour chaque article numéroté, noircissez la case correspondant à la réponse choisie. Assurez-vous que vous répondez bien à la bonne question avant de noter votre réponse.

1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	9	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D					

Ecrivez ci-dessous toute question que vous souhaitez poser à votre instructeur au sujet des leçons.

.....

.....

.....

Vérifiez attentivement cette feuille de réponses et assurez-vous d'avoir répondu à toutes les questions posées. Ensuite, envoyez celle-ci à votre instructeur d'ICI ou au bureau dont vous dépendez. L'adresse du bureau local devrait être inscrite sur la première page du manuel.

<i>Réservé au bureau d'ICI</i>	
Date	Note

Programme du Service Chrétien

LES DONNÉES SPIRITUELS

FEUILLE DE REPOSES RELATIVE A LA DEUXIEME PARTIE

CS5151

*Nous espérons que vous avez apprécié l'étude des leçons de la
Partie 2. Veuillez remplir les espaces libres ci-dessous.*

Nom

Numéro d'étudiant

(Laissez un blanc si vous l'ignorez)

Adresse

.....

Code postal Ville

Département ou Etat Pays

Détachez cette page et envoyez-la à votre instructeur d'ICI.



**FEUILLE DE REPONSES
RELATIVE A LA DEUXIEME PARTIE**

Pour chaque article numéroté, noircissez la case correspondant à la réponse choisie. Assurez-vous que vous répondez bien à la bonne question avant de noter votre réponse.

1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	8	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	15	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
2	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	9	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	16	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
3	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	10	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	17	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
4	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	11	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	18	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
5	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	12	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	19	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
6	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	13	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	20	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
7	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	14	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D					

Ecrivez ci-dessous toute question que vous souhaitez poser à votre instructeur au sujet des leçons.

.....

.....

.....

Vérifiez attentivement cette feuille de réponses et soyez certain d'avoir répondu à toutes les questions posées. Ensuite, envoyez celle-ci à votre instructeur d'ICI ou au bureau dont vous dépendez. L'adresse du bureau local devrait être inscrite sur la première page du manuel.

<i>Réservé au bureau d'ICI</i>	
Date	Note

Programme du Service Chrétien

LES DONNÉES SPIRITUELS

FEUILLE DE REPOSES RELATIVE A LA TROISIEME PARTIE

CS5151

*Nous espérons que vous avez apprécié l'étude des leçons de la
Partie 3. Veuillez remplir les espaces libres ci-dessous.*

Nom

Numéro d'étudiant

(Laissez un blanc si vous l'ignorez)

Adresse

.....

Code postal Ville

Département ou Etat Pays

DEMANDE D'INFORMATIONS

Le bureau d'ICI dont vous dépendez sera heureux de vous faire
parvenir toute information relative aux autres cours disponibles,
ainsi que leur prix. Vous pouvez utiliser l'espace ci-dessous
pour faire votre demande d'informations.

.....

.....

.....



Détachez cette page et envoyez-la à votre instructeur d'ICI.

**FEUILLE DE REPONSES
RELATIVE A LA TROISIEME PARTIE**

Pour chaque article numéroté, noircissez la case correspondant à la réponse choisie. Assurez-vous que vous répondez bien à la bonne question avant de noter votre réponse.

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Ecrivez ci-dessous toute question que vous souhaitez poser à votre instructeur au sujet des leçons.

.....

.....

.....

FELICITATIONS !

Vous avez maintenant terminé ce cours tiré du programme « Service chrétien ». Nous avons été heureux de vous compter parmi nos élèves, et nous espérons vous voir étudier d’autres cours avec ICI. Envoyez cette feuille de réponses à votre instructeur ou au bureau d’ICI dont vous dépendez. Votre rapport de l’étudiant sera ensuite noté, et vous recevrez un certificat ou un cachet sur votre programme d’étude concernant ce sujet.

Indiquez, s’il vous plaît, en caractère d’imprimerie, le nom que vous désirez voir figurer sur votre certificat :

Nom

<i>Réservé au bureau d’ICI</i>	
Date	Note

ENVOYEZ-NOUS LES NOMS ET ADRESSES DE VOS AMIS

Nous leur enverrons la leçon 1 du cours

« Les grandes questions de la vie ».

Ecrire lisiblement

Nom
Adresse
Code Postal
Ville
Pays.....
E-mail
Nom
Adresse
Code Postal
Ville
Pays.....
E-mail
Nom
Adresse
Code Postal
Ville
Pays.....
E-mail

Votre nom

Adresse

Code Postal

Ville

Pays

E-mail