



# ALL AFRICA CONFERENCE OF CHURCHES (AACC) CONFERENCE DES EGLISES DE TOUTE L'AFRIQUE (CETA)

AACC-CETA

General Secretariat (HQ): P. O. Box 14205, 00800 Westlands, Nairobi, Kenya  
Tel: +254 724 253 354, + 254 20 4441483 • E-mail: [secretariat@aacc-ceta.org](mailto:secretariat@aacc-ceta.org) • Website: [www.aacc-ceta.org](http://www.aacc-ceta.org)

## APPLICATION FORM/FORMULAIRE D'INSCRIPTION

3<sup>rd</sup> SYMPOSIUM ON MISLEADING THEOLOGIES/3<sup>eme</sup> SYMPOSIUM SUR LES THEOLOGIES DEVIANTES  
THEME: CONTRVERSIES ABOUT THEOLOGIES OF HEALTH AND HEALING / COTROVERSES  
AU SUJET DES THEOLOGIES DE SANTE ET DE GUERISON

21 – 25 NOVEMBER, 2021 / 23 - 27 NOVEMBRE, 2021

(Fill in with capital letters and return to Prof. Bosela Eale : [symposium3@aacc-ceta.org](mailto:symposium3@aacc-ceta.org)  
**Veillez** remplir en majuscules et renvoyer à Prof. Bosela Eale : [symposium3@aacc-ceta.org](mailto:symposium3@aacc-ceta.org)).

**DEADLINE: AGUST 30, 2021 (MAXIMUM 100 PARTICIPANTS)**

**DATE LIMITE: 30 AOUT 2021 (MAXIMUM 100 PARTICIPANTS)**

1. Title/Titre: -----

2. Surname (as per passport)/Nom de famille (conformément au passeport) :  
-----

3. Other names (as per passport)/Autres noms (conformément au passeport) :  
-----

4. Gender/Genre : Male/Homme  Female/Femme

5. Category/Catégorie : Ordained/Ordonné(e)  Lay/Laïc (laïque)

6. Email Address/Adresse email: -----

7. Telephone/Numéro de téléphone: -----

8. Country of current residence/Pays de résidence actuel: -----

9. Church affiliation of participant/Eglise d'affiliation du participant (de la participante)  
-----

  
  

AACC member church/Eglise membre de la CETA

Not a member church of AACC/Eglise non membre de la CETA

Ecumenical partner/Partenaire Oecuménique

10. Academic qualification/Qualification académique  
-----

11. Fields of theological interest/research/Domaines des études ou de la recherche  
théologique(s) -----

12. Passport Nationality/Nationalité du passeport utilisé: -----

13. Passport number/Numéro du passeport: -----

14. Passport date of issue/Date de délivrance du passeport: -----

15. Passport date of expiry/Date d'expiration du passeport: -----

16. Place of issue/Lieu de délivrance : -----

17. Name of your Organization or Church/Nom de votre organization ou Eglise:

-----

18. Contact address of your organization or Church/Adresse de votre organization ou Eglise:

-----

19. **Kindly inform us of the role you would like to play/Veuillez nous indiquer le rôle que vous souhaiteriez jouer:**

- Participant/Participant(e) Yes/Oui  No/Non
- Presenter/Intervenant(e) Yes/Oui  No/Non

If yes, propose the topic and attach an abstract of 250 words/Si oui, proposez le sujet et attachez un résumé de 250 mots.

- 
- Partner Yes/Oui  No/Non

20. The full cost of my participation (travel costs & conference fees) will be covered by myself/Je prendrai en charge le coût total de ma participation:

Yes/Oui  No/Non

a) If No, I will need subsidies from AACC for/Si non, je souhaiterai avoir une subvention de la CETA pour :

a. Conference Fees (accommodation and meals USD 400)/ /les frais de conférence (hébergement et restauration 400 dollars US)

b. Travel costs/Frais de voyage

c. Both (Conference fees & Travel Costs)/les deux (Frais conférence et frais de voyage)

d. I can contribute the following amount/Je peux contribuer avec le montant suivant:  
----- (in USD/en dollars US)

Date/Date: -----

Signature of participant/Signature du participant (de la participante): -----