

CAS HES-SO Approche Centrée sur la Solution 2016-2017

Dossier d'inscription à renvoyer avant le 12 février 2016 au :
CEFOC / HETS Genève – rue des Voisins 30 – C.P. 80 – 1211 Genève 4
Fax : +41 22 388 95 50
Courriel : sophie.henzelin@hesge.ch

Nom :

Prénom :

Date de naissance (jour/mois/année):

Profession :

Lieu d'origine* :

No AVS :

* Pour les Suisses. Pour les ressortissants étrangers, merci de préciser la ville et le pays de naissance.

Adresse privée

Rue et numéro :

NPA, localité, pays :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

Adresse professionnelle

Fonction actuelle :

Nom de l'institution :

Rue et numéro :

NPA, localité, pays :

Téléphone :

E-mail :

Adresse pour l'envoi postal et/ou courriel (*cocher une seule case*) : privée professionnelle

FORMATION PROFESSIONNELLE ET/OU UNIVERSITAIRE

Institution	De ... à ...	Lieu	Titre obtenu

FORMATION CONTINUE, DATES, TITRES

Institution	De ... à ...	Lieu	Titre obtenu

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Lieu/Institution	Fonction	Taux d'activité	Durée de l'emploi (dates)

Coût de la formation : **Frs 4'800.-**, payable avant le début de la formation.

Frais d'inscription : Fr. 200.-, non remboursable, en sus.

Ce montant est payable avant le début de la formation par virement postal :

HES-SO Genève – HETS – CEFOC – Rue Prévost-Martin 28 – 1205 Genève

CCP n° : 14-538992-2 – IBAN : CH 88 0900 0000 1453 8992 2 – Code BIC/SWIFT : POFICHBEXXX

Motif: CAS ACS no 317

Conditions de désistement et remboursement du prix de la formation :

Les demandes de report ou d'annulation doivent être faites par courrier recommandé à la direction du cours. En cas de désistement :

- a) la personne peut se faire remplacer par une personne remplissant les conditions d'admission, qui doit également s'acquitter des frais de dossier.
- b) si ce n'est pas le cas, le prix de la formation est remboursé par le CEFOC :
 - en totalité : jusqu'à 1 mois avant le début du cours.
 - 50 % du montant : entre 1 mois avant et le début du cours.
 - aucun remboursement : dès le début du cours.

Je, soussigné-e, déclare avoir pris connaissance des conditions de participation à la formation et vous adresse mon inscription, ainsi que les documents suivants :

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation (2 pages)
- Copie du/des diplôme-s et d'attestations
- Une photo d'identité - (format jpg).
- Photocopie du récépissé du versement de CHF 200.- pour les frais de dossier.

Avez-vous déjà suivi une sensibilisation ou une formation à l'Approche Centrée sur la Solution ?

OUI

NON

Si oui, laquelle (titre, organisateurs, nombre d'heures)

.....

Au cas où je n'aurais pas reçu le consentement de mon employeur pour les enregistrements vidéo d'entretiens, je m'engage à les réaliser en dehors de mon cadre professionnel.

En soumettant ce dossier de candidature, j'autorise la HES-SO à requérir des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et j'autorise ces dernières à fournir les informations me concernant.

Attention: toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d'admission. Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Recommandation personnelle | <input type="checkbox"/> | |
| Mon employeur | <input type="checkbox"/> | |
| Une annonce dans un journal | <input type="checkbox"/> | si oui lequel : |
| Une brochure | <input type="checkbox"/> | |
| Un prospectus | <input type="checkbox"/> | |
| Une affiche | <input type="checkbox"/> | |
| Le Site internet HETS | <input type="checkbox"/> | |
| Un autre site internet | <input type="checkbox"/> | |
| Publicité dans les TPG | <input type="checkbox"/> | |
| Un mail annonçant la formation | <input type="checkbox"/> | |
| Facebook | <input type="checkbox"/> | |
| Autre | <input type="checkbox"/> | merci de préciser : |

Si vous ne souhaitez pas recevoir nos mailings d'information, veuillez cocher ici

Lieu et date :

Signature :

CAS HES-SO Approche Centrée sur la Solution 2016-2017

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

(L'accord de l'employeur est à joindre à votre bulletin d'inscription)

La Direction de l'institution :

Nom de l'institution

Adresse :

.....

autorise Madame/Monsieur

à suivre la formation intitulée :

**CAS HES –SO (CERTIFICATE OF ADVANCED STUDIES) EN APPROCHE CENTREE SUR LA SOLUTION
2016-2017**

dispensée par le **CEFOC**

La Direction de l'institution soussignée confirme avoir pris connaissance du programme de cette formation, et s'engage à accorder à son employé-e les conditions nécessaires à sa participation régulière à la formation. Elle accepte que son employé-e présente, au cours de cette formation, des situations tirées de sa pratique professionnelle, les participant-e-s étant bien entendu tenus à entière confidentialité.

Dans le cadre de la formation, autorisez-vous à réaliser des enregistrements vidéo d'entretiens avec des usagers à des fins strictement didactiques ?

OUI

NON

Date et signature (timbre de l'institution)

Date et signature du/de la candidat-e