

Formulaire d'identité

Nom : Prénom :

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance :

Validité carte identité : Validité permis de séjour*1:

Lieu d'origine (ville) obligatoire :

Lieu de naissance (ville obligatoire) :

N° portable obligatoire :

Fiche récapitulative des signatures de formulaires

En tant que membre de la HES-SO Genève au titre : d'étudiant,

Nom et prénom :

Filière de formation : Modules complémentaires santé / Maturité spécialisée santé

- Je déclare avoir pris connaissance du formulaire « Messagerie électronique » et m'engage à en respecter l'esprit et la lettre :

Date : Genève, le

Signature :

- Je déclare avoir pris connaissance du formulaire « Assurances » et m'engage à en respecter l'esprit et la lettre :

Date : Genève, le

Signature :

 Joindre la copie recto/verso de la carte identité ou passeport et du permis de séjour*1 valable.

À remettre à la rentrée administrative après avoir daté et signé, svp. Merci.

¹ uniquement pour les personnes concernées