

Certification of Advanced Studies (CAS) en Audit interne

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

APPLICATION FORM

SESSION : _____

Je m'inscris pour le certificat complet (4 modules obligatoires) et je m'engage à verser, dès réception de la confirmation d'inscription la somme de CHF 8'500.-. Une taxe d'inscription de CHF 200.- est due à la remise de votre dossier (IBAN : CH09 0900 0000 1760 7292 9, réf. CAS AI).

Je m'inscris au(x) module(s) individuel(s) suivants(s) :

Introduction Partie I Partie II Partie III

et je m'engage à verser CHF. 2'500.- par module, dès réception de la confirmation d'inscription.

Ce bulletin d'inscription est à envoyer avant le 15 septembre pour le certificat complet **ou** 15 jours avant le début de chaque module accompagné obligatoirement des documents suivants :

Lettre de motivation Curriculum Vitae Copie d'une pièce d'identité
 Lettre de recommandation * 1 photo (format passeport) * Copie du diplôme (donnant l'accès à la formation)
 Justificatif taxe CHF 200.- **

* facultatifs pour les inscriptions aux modules individuels ; ** obligatoire pour les inscriptions au **certificat complet**.

à l'adresse suivante : HEG Genève – Secrétariat Formation continue - **CAS Audit interne**, Bâtiment B,
Rue de la Tambourine 17, 1227 Carouge

INFORMATIONS PERSONNELLES / PERSONAL INFORMATION

Nom / Family name:

Mme / Mrs M. / Mr

Prénom / First name:

Date de naissance (jj/mm/aaaa) / Date of birth: (dd/mm/yyyy):

Etat Civil / Marital status:

Nationalité / Nationality:

Adresse privée / Private address:

Ville / City: Code Postal / ZIP Code:..... Pays / Country:.....

Téléphone Privé / Home phone: Portable / Mobile:

Courriel / E-mail:

ADRESSE PROFESSIONNELLE / BUSINESS ADDRESS

Société / Company:

Adresse professionnelle / Business address:

Ville / City: Code Postal / ZIP Code:..... Pays / Country:.....

Téléphone Prof. / Business phone: Portable / Mobile:

Courriel / E-mail:

Fonction / Job title :

Département / Department:

Pour toute **correspondance/communication** utiliser : / For **all communication** please use :

Adresse : Privée / Private Professionnelle / Business

Pour la **facturation** utiliser : / For **invoicing** please use :

Adresse : Privée / Private Professionnelle / Business

NIVEAU FIN D'ÉTUDES / HIGHEST EDUCATION LEVEL:

- CFC Maturité prof. Maturité générale, bac
College degree HES ou HEP Université, EPF
University degree

Plus haut titre obtenu / Highest title obtained:.....
 Ou autre niveau / or other level

COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CE COURS? HOW DID YOU FIRST HEAR ABOUT OUR PROGRAM?

- Recommandations personnelles / Personal recommendation
 Mon entreprise / My Company
 Un professionnel de la formation / A professional advisor
 Une annonce dans un journal / An ad in the paper:
- Une brochure, affiche, catalogue / A brochure, flyer, catalog:
- Site **hesge.ch/heg**
 Email annonçant la formation / Email advertising the course
 Lors d'une foire, salon / An exhibition, forum:
- Ou autre / Other:

AUTRE(S) EXPERIENCE(S) DE FORMATION CONTINUE (5 DERNIÈRES ANNÉES) OTHER CONTINUING EDUCATION (LAST 5 YEARS)

- Aucune / None Nb formation(s) diplômante(s) / No. of training program(s) :.....
Titre(s) obtenu(s) / Degree (s) obtained :

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE / PROFESSIONAL ACTIVITY

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle / Are you currently working

- Oui, à 100% / Yes, full-time Oui, à temps partiel / Yes, part time :..... %
- Non, En recherche d'emploi / No, currently looking for work
 Non, En congé formation / No, on training leave

FONCTION / JOB TITLE

Nombre d'années dans votre position hiérarchique / Number of years in current position :

POSITION HIÉRARCHIQUE / POSITION IN THE COMPANY

- Independent / Self-employed
 Cadre Moyen / Middle management
 Cadre Supérieur / Senior management
 Employé(e) / Employee
-

SECTEUR D'ACTIVITÉ / SECTOR

- Independent / Self-employed
 Association / Association
 Organisation Européenne / EU Organization
 ONG / NGO
 Entreprise publique / Public sector
 Entreprise privée / Private sector
 Organisation Internationale / Int'l Organization
-

TAILLE DE L'ENTREPRISE / COMPANY SIZE:

- <10 pers. <50 pers. <100 pers. <500 pers. <1000 pers. >1000 pers.
-

CHEQUE DE FORMATION

Avez-vous déposé une demande de chèque de formation auprès de l'OFPC? oui non

CONDITIONS ET REMBOURSEMENT

- 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.
- Les demandes de report ou d'annulation doivent être formulées par lettre recommandée.
- Dès le début du traitement du dossier d'admission, la taxe d'inscription n'est plus remboursable et reste donc acquise à l'école, même si le-la candidat-e renonce à suivre la formation.
- Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.
- Les dossiers incomplets ne sont pas traités.
- Par ma signature, je confirme que les réponses aux questions posées sont véridiques et complètes et m'engage à respecter les conditions de paiement et les modalités de remboursement du programme et prends acte du fait que le programme et les coûts sont sujets à modification annuellement sans préavis.

La HEG-Genève se réserve le droit de ne pas ouvrir une formation si le nombre d'inscrits est insuffisant.

Date : _____ Signature : _____