



## Bulletin d'inscription

Après avoir pris connaissance des conditions d'admission, je désire m'inscrire aux modules suivants qui peuvent être pris individuellement :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Les principes de la transformation  | <input type="checkbox"/> Leadership de la transformation          |
| <input type="checkbox"/> Fondamentaux de la Business Analyse | <input type="checkbox"/> Fondamentaux de la Gestion de projet     |
| <input type="checkbox"/> Elicitation et Collaboration        | <input type="checkbox"/> Principes Lean & Agile                   |
| <input type="checkbox"/> Stratégie et innovation             | <input type="checkbox"/> Business Case                            |
| <input type="checkbox"/> Lean et Optimisation de processus   | <input type="checkbox"/> Analyse de la Valeur (Certification VMA) |
| <input type="checkbox"/> Transformation Agile et Digitale    |   |

### Adresses postales et coordonnées

No d'immatriculation (matricule fédéral) : \_\_\_\_\_

**Obligatoire** pour les candidat-e-s ayant déjà été immatriculé-e-s dans une HES ou une Université suisse.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

État civil : \_\_\_\_\_ N° AVS : \_\_\_\_\_

Si suisse, commune et canton d'origine : \_\_\_\_\_

Si étranger, nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance (commune et canton si en Suisse / pays si à l'étranger) : \_\_\_\_\_

### Adresses postales et coordonnées

#### Adresse privée

Rue et n° : \_\_\_\_\_

N° postal : \_\_\_\_\_ Localité / pays : \_\_\_\_\_

☎ privé : \_\_\_\_\_ ☎ mobile : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

#### Adresse professionnelle

Nom et raison sociale de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Rue et n° : \_\_\_\_\_

N° postal : \_\_\_\_\_ Localité / pays : \_\_\_\_\_

☎ prof : \_\_\_\_\_ ☎ mobile : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

A quelle adresse souhaitez-vous recevoir la **correspondance** ?

Privée

Professionnelle

A quelle adresse souhaitez-vous recevoir la **facture** ?

Privée

Professionnelle

## Diplôme(s) et certificat(s) obtenu(s)

**Remarque importante** : chaque champ doit être complété pour pouvoir procéder à votre immatriculation

### Diplôme de fin d'études secondaires (maturité, baccalauréat, CFC, etc.)

Nom du **diplôme obtenu** : \_\_\_\_\_

Nom de l'**établissement** fréquenté : \_\_\_\_\_

**Canton** ou **pays** (de l'établissement ci-dessus) : \_\_\_\_\_

**Année** d'obtention : \_\_\_\_\_

**Domicile** au moment de l'obtention : Commune CH avec n° postal \_\_\_\_\_

Canton ou pays \_\_\_\_\_

Années d'études de : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### Diplôme d'une haute école / université / EPF (bachelor, master, licence, etc.)

Nom du **diplôme obtenu** : \_\_\_\_\_

Nom de l'**établissement** fréquenté : \_\_\_\_\_

**Canton** ou **pays** (de l'établissement ci-dessus) : \_\_\_\_\_

**Année** d'obtention : \_\_\_\_\_

**Domicile** au moment de l'obtention : Commune CH avec n° postal \_\_\_\_\_

Canton ou pays \_\_\_\_\_

Années d'études de : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### Autre diplôme

Nom du **diplôme obtenu** : \_\_\_\_\_

Nom de l'**établissement** fréquenté : \_\_\_\_\_

**Canton** ou **pays** (de l'établissement ci-dessus) : \_\_\_\_\_

**Année** d'obtention : \_\_\_\_\_

**Domicile** au moment de l'obtention : Commune CH avec n° postal \_\_\_\_\_

Canton ou pays \_\_\_\_\_

Années d'études de : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

### Avez-vous déjà suivi un Master ou des études postgrades / de formation continue ?

Non  Oui  , intitulé : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_

Pays ou canton : \_\_\_\_\_

Quand (année) : \_\_\_\_\_ Titre obtenu : \_\_\_\_\_

## Expérience professionnelle

Pratique professionnelle effectuée dans le domaine d'études choisi :

Du	Au	Entreprise / Institution	Fonction

Résumez votre cursus professionnel (points essentiels) :

---

---

---

Fonctions d'encadrement :

Non  Oui , nombre de collaborateurs : \_\_\_\_\_

## Connaissances linguistiques

Langue maternelle : \_\_\_\_\_

	Courant	Bonnes connaissances	Bases (scolaires)
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

Veuillez citer 2 à 3 objectifs précis :

---

---

---

## Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Site web HEG  | <input type="checkbox"/> Annonce presse           |
| <input type="checkbox"/> Recherche Internet  | <input type="checkbox"/> Evénement                |
| <input type="checkbox"/> Mailing   | <input type="checkbox"/> Séance d'information HEG |
| <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux   | <input type="checkbox"/> Collègues, ami-e-s       |
| <input type="checkbox"/> LinkedIn <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram |   |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez SVP: .....  |   |

# Instructions pour l'inscription

## I - Dépôt du dossier

Le dossier d'inscription **complet**, au format électronique (.PDF), doit parvenir à l'adresse email suivante : [fc.heg@hesge.ch](mailto:fc.heg@hesge.ch)

Les documents électroniques suivants l'accompagnent obligatoirement :  
(*Veillez nommer vos fichiers comme indiqué ci-dessous*)

00_NomPrenom_INSCRIPTION.pdf	Présent document <b>complété, daté et signé</b>
01_NomPrenom_CV.pdf	Curriculum Vitae actualisé
02_NomPrenom_MOTIVATION.pdf	<b>Lettre de motivation</b> (veuillez résumer en 3 points essentiels votre parcours professionnel et précisez vos attentes par rapport à la formation)
03_NomPrenom_ID.pdf	scan recto-verso d'une <b>pièce d'identité/passeport</b> valable. Scan du <b>permis de séjour valable en Suisse</b> pour les candidat-e-s de nationalité étrangère

Les candidatures envoyées après le délai indiqué sur la page d'inscription de la formation seront prises en compte en fonction des places disponibles.

Documents **obligatoires** pour une inscription à un ou plusieurs module-s individuel-s, **à remettre au plus tard 15 jours avant le démarrage du module.**

## II – Frais de formation

**Frais de formation** : Le montant total de la formation s'élève à **CHF 12'500.-** et devra être versé lors de la confirmation d'admission.

Le prix d'un module individuel s'élève à **CHF 2000.-**.

Des arrangements de paiement sont possibles sur demande écrite de la/du candidat-e.

## III – Décision d'admission

Votre demande d'inscription sera examinée par la Direction de la formation, qui rend sa décision **par email, en principe dans les trois semaines suivant sa réception.**

En cas d'inscriptions insuffisantes, la Direction se réserve le droit de reporter l'ouverture de la formation.

## IV – Conditions et Modalités de remboursement

*Remboursement en cas de désistement :*

- En totalité : jusqu'à 30 jours avant le début du-des module-s choisi-s \*.
- 50% du montant : entre 30 jours avant et le début du-des module-s choisi-s \*.
- Aucun remboursement pour tout abandon ultérieur ou en cours du-des module-s choisi-s.
- 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.
- Les demandes de report ou d'annulation doivent être formulées par lettre recommandée.

\* Dans le cas où aucun versement n'a été effectué lors de l'abandon, les montants dus seront facturés selon les mêmes règles. Programme et coûts sujets à modification.

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

Par ma signature dont l'apposition ci-dessous est obligatoire, je confirme avoir pris connaissance des informations contenues dans le présent bulletin d'inscription et avoir répondu de manière véridique et complète à toutes les questions posées. Je 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.

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_