

DAS Gestion des risques d'entreprise

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

APPLICATION FORM

ANNÉE : _____

Je m'inscris au diplôme complet (10 modules). Le prix de la formation s'élève à CHF 9'700.-.

Une taxe d'inscription de CHF 200.- est due à la remise de votre dossier :

IBAN : CH09 0900 0000 1760 7292 9, réf. DAS GRE.

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

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

et je m'engage à verser CHF. 2'000.- par module, dès réception de la confirmation d'inscription.

Ce bulletin d'inscription est à envoyer avant le 15 juillet pour le diplôme complet. Pour une inscription à un module individuel, le bulletin est à envoyer 15 jours avant le début du module. Passé ces délais, les inscriptions seront prises en compte en fonction des places disponibles. Ce bulletin d'inscription doit être accompagné obligatoirement des documents suivants :

Lettre de motivation *

Curriculum Vitae

Copie d'une pièce d'identité

1 photo (format passeport) *

Justificatif taxe CHF 200.-*

Copie du diplôme (donnant l'accès à la formation) *

* **facultatifs** pour les inscriptions aux modules individuels.

à l'adresse suivante : HEG Genève – Secrétariat Formation continue - **DAS GRE**, Bâtiment B,
Campus Battelle, 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 est sujet à modification sans préavis.

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

Date : _____ Signature : _____