
DAS Management durable

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

APPLICATION FORM

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

1 2 3 4 5 6 7 9

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

Pour une inscription à un module individuel, le formulaire est à envoyer 15 jours avant le début du module.
Passé ce délai, les inscriptions seront prises en compte en fonction des places disponibles.

Ce **formulaire d'inscription** doit obligatoirement être accompagné des documents suivants :

Lettre de motivation

Curriculum Vitae

Copie d'une pièce d'identité

Formulaire à envoyer à : **fc.heg@hesge.ch**

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/baccalauréat
(College degree) Licence/Bachelor
(Bachelor degree) Master
(Master degree) Autres

Plus haut titre obtenu :

Établissement/École :

Année d'obtention du titre :

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:
- Réseaux sociaux, préciser :
- 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 30 jours avant le début du cours.
- 50% du montant : entre 30 jours 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 : _____