

## DAS Management durable

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

#### APPLICATION FORM

ANNÉE : \_\_\_\_\_

**Je m'inscris au diplôme complet (11 modules).** Le prix de la formation s'élève à CHF 10'800.- pour une inscription avant le 31 mai ou à CHF 11'800.- dès le 1<sup>er</sup> juin. Une taxe d'inscription de CHF 200.- est due à la remise de votre dossier (**IBAN** : CH09 0900 0000 1760 7292 9, réf. DAS MADU).

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

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11

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

Le prix du module 11 s'élève à CHF 4'000.-.

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 être accompagné obligatoirement des documents suivants :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation *       | <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae             | <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité                        |
| <input type="checkbox"/> 1 photo (format passeport) * | <input type="checkbox"/> Justificatif taxe CHF 200.-* | <input type="checkbox"/> Copie du diplôme (donnant l'accès à la formation) * |

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

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 : \_\_\_\_\_