

Ecrire en Majuscule

Demandeur/euse (domicile)

Nom :

Prénom :

Adresse 1

NPA, ville :

Pays :

Formulaire à retourner signé à :

hepia – Haute école du paysage, d'ingénierie
et d'architecture de Genève
Secrétariat de la formation continue
Rue de la Prairie 4
CH – 1202 Genève

Je (soussigné/s) demande mon inscription au CAS « 3D GEO » :

| | DESIGNATION | DATE DEBUT | DUREE Heure | ECTS | PRIX CHF |
|-------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------|------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Frais d'inscription (non remboursable) | --- | --- | --- | 200.- |
| <input type="checkbox"/> | CAS programme complet | 26.02.2019 | 286 | 10 | 5'600.- |
| <input type="checkbox"/> | Module 1 | Acquisition et gestion des données 3D | 88 | 3 | 2'100.- |
| <input type="checkbox"/> | Module 2 | Analyse et applications 3D | 88 | 3 | 2'100.- |

Le nombre de places étant limité à 25 participants, les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée. Les programmes annoncés sont susceptibles d'être modifiés, voire annulés si le nombre de participant-e-s n'est pas atteint. Dans ce dernier cas, le ou la candidat-e renonce aux garanties prévues par le Code des Obligations, soit l'action réhibitoire, l'action en réduction du prix et l'action en dommage & intérêts. . **L'inscription sera valable dès règlement de l'acompte de 200.- CHF, non remboursable en cas de désistement.**

Je déclare avoir pris connaissance des informations suivantes et les accepte :

- Descriptif du CAS (site internet : <http://3dgeo.hesge.ch>)
- Planning et Prix
- Règles applicables en cas de désistement (voir ci-dessous)

Conditions d'annulations :

Le-la participant-e est admis définitivement au cours sitôt sa taxe d'inscription payée. La taxe d'inscription une fois payée, n'est pas remboursable. Pour les frais du CAS, ils sont remboursés aux conditions suivantes :

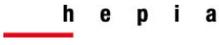
- En totalité : jusqu'à 1 mois avant le début du cours
- 50% du montant : entre 1 mois et 2 semaines avant le début du cours.
- La totalité du montant est dû : Dès 2 semaines avant le début du 1er cours.

La demande d'annulation doit être envoyée par écrit avec date et signature à la direction du cours. En cas de désistement, la personne peut se faire remplacer par une personne remplissant les conditions d'admission.

Je joins à ma demande les documents suivants :

- Questionnaire d'immatriculation ci-dessous avec 1 photo d'identité
- Curriculum Vitae
- Copie de la carte d'identité ou du passeport
- Copie des derniers diplômes d'études

Ce CAS sera ouvert sous réserve d'acceptation du dossier de demande d'ouverture (en cours) et de suffisamment d'inscriptions. Les frais d'inscription de CHF 200.- ne seront facturés qu'une fois la décision d'ouverture du CAS confirmée.

| | | |
|--|---|--|
|  Haute école du paysage, d'ingénierie et d'architecture de Genève | Questionnaire d'immatriculation pour un Certificate of Advanced Studies : « 3D GEO» |  Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale |
| | Date: 28 juin 2018 | Page 1 |

En soumettant ce dossier de candidature à la HES-SO, je certifie l'exactitude de toutes les données y figurant et j'accepte que celles-ci soient traitées dans le cadre de la HES-SO, dans le respect de la législation sur la protection des données.

- En soumettant ce dossier de candidature, j'autorise la HES-SO (ou la haute école) à requérir des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et j'autorise ces dernières à fournir les informations me concernant. **En cas de refus, nous vous demanderons des documents supplémentaires pouvant entraîner des délais dans le traitement de votre dossier.** Attention: Toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d'admission, à l'annulation de l'immatriculation, respectivement l'exclusion de la HES-SO.*

Date et signature du demandeur(euse)

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissances :

Lieu d'origine (pays pour les étrangers) :

Civilité

Madame

Monsieur

Coordonnées

Privées - Adresse de facturation :

Professionnelles - Adresse* de facturation :

Entreprise :

Fonction :

Adresse :

NPA, ville :

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

*Si l'adresse de facturation est l'employeur, merci de nous faire parvenir une confirmation de prise en charge par votre employeur.

Numéro d'AVS à 13 chiffres

Diplôme de formation de base obtenu

| Type | Désignation | Nom de l'école, lieu | Domicile ** | Année d'obtention |
|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| CFC : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Maturité prof. : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Maturité gymnase : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Diplôme étranger : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

** Veuillez indiquer le lieu de votre domicile au moment de l'obtention du diplôme

Diplôme de formation supérieure obtenu

| Type | Désignation | Nom de l'école, lieu | Année d'obtention |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Bachelor suisse ou étranger : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Bachelor étranger ou équivalent | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Master suisse ou équivalent : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Master étranger ou équivalent : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Brevet, diplôme ou maîtrise fédérale : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Autres : | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Si vous avez déjà été immatriculé/e dans une Haute Ecole, veuillez indiquer votre **no d'immatriculation** :

Expérience(s) professionnelle(s)

Ordre chronologique inverse

| Entreprise | Lieu | Fonction | Du | Au |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |