

 Haute école du paysage, d'ingénierie et d'architecture de Genève	Formulaire de demande d'inscription au Certificate of Advanced Studies : « en Coordination BIM »	 Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale
Date: 12 mai 2021		Page 1

Ecrire en Majuscule

Demandeur/euse (domicile)

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA, ville :

Pays :

Formulaire à retourner signé à :

HEPIA – Haute école du paysage, d'ingénierie
et d'architecture de Genève

Secrétariat des formations continues

Rue de la Prairie 4

CH – 1202 Genève

fc.hepia@hesge.ch

Je (soussigné/s) demande mon inscription au CAS « en Coordination BIM » :

	DESIGNATION	DATE DEBUT	DUREE Heure	ECTS	PRIX CHF
☒	Frais d'inscription (non remboursable)	---	---	---	200
☐	CAS programme complet	24 Janv. 2022	360	12	7'600

Le nombre de places étant limité, 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 :

- 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 avant et le début du cours.
- La totalité du montant est dû : dès 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

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.*

Par la signature du/de la Directeur-trice du CAS, vous êtes accepté/e selon les indications et les annexes mentionnées ci-dessous.

Date et signature du demandeur(euse)

Date et signature de la Direction du CAS « en Coordination BIM »

h e p i a Haute école du paysage, d'ingénierie et d'architecture de Genève	Questionnaire d'immatriculation pour un Certificate of Advanced Studies : « en Coordination BIM »	Hes·so Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale
	Date: 12 mai 2021	Page 2

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissances :

Lieu d'origine (pays pour les étrangers) :

Civilité

☐ Madame

☐ Monsieur

Coordonnées

Entreprise :

Fonction :

Adresse :

NPA, ville :

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Privées - Adresse de facturation :

Professionnelles - Adresse* de facturation :

*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 :				
Maturité prof. :				
Maturité gymnase :				
Diplôme étranger :				

** 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 :			
Bachelor étranger ou équivalent			
Master suisse ou équivalent :			
Master étranger ou équivalent :			
Brevet, diplôme ou maîtrise fédérale :			
Autres :			

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