

**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 des formations continues  
Rue de la Prairie 4  
CH – 1202 Genève

Je (soussigné/s) demande mon inscription au CAS « Floristique et analyse de la végétation » :

	DESIGNATION	DATE DEBUT	DUREE Heures	PRIX CHF
<input type="checkbox"/>	Frais d'inscriptions (non appliqués pour une journée de formation isolée)	Mars 2019		200.-
	Module 2 Méthodes d'analyses & planification de projets Thème isolé (bloc de 2 jours) <input type="checkbox"/> Veuillez préciser la/les date(s) .....			600.- (bloc de 2 jours)
	Module 2 <input type="checkbox"/>			2'000.-
	Journées individuelles « Flore » Journées individuelles « Flore » <input type="checkbox"/> Veuillez préciser la/les date(s) .....			300.- (la journée)

**Le nombre de places étant limité, les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée.** Les programmes annoncés sont susceptible 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.

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

- Règlement du CAS
- Planning et Prix
- Règles applicables en cas de désistement (voir ci-dessous)

**Conditions d'annulation :**

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.

<p><b>h e p i a</b> Haute école du paysage, d'ingénierie et d'architecture de Genève</p>	<p>Questionnaire d'immatriculation pour un <b>Certificate of Advanced Studies : « Floristique et analyse de la végétation »</b></p>	<p><b>Hes·SO</b> Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale</p>
Date: 18 décembre 2018		Page 1

**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 « Floristique et analyse de la végétation »

### Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>