

## Certificate of Advanced Studies (CAS) Industrie & Économie 4.0

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je m'inscris à l'un des certificats complets suivants :

- CAS Gestion de la transformation 4.0 (CAS GT)  
 CAS Techniques de fabrication et cycle de vie (CAS TF)  
 CAS Création de valeurs à partir de données (CAS CV)

et m'engage à payer, dès réception de la confirmation de participation et de la facture, la somme de **CHF 10'800.-**.

Une taxe d'inscription de CHF 200.- est due à la remise du dossier d'inscription (IBAN : CH09 0900 0000 1760 7292 9).  
 Communication : **CAS GT** ou **CAS TF** ou **CAS CV**.

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

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation   | <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae    | <input type="checkbox"/> Diplôme donnant accès à la formation |
| <input type="checkbox"/> Photo passeport (.jpg) | <input type="checkbox"/> Document d'identité | <input type="checkbox"/> Justificatif de la taxe (CHF 200.-)  |

À envoyer par email à : [fc.hepia@hesge.ch](mailto:fc.hepia@hesge.ch)

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : .....

Mme  M.

Prénom : .....

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : .....

Nationalité : .....

Adresse privée : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : ..... Pays : .....

Téléphone Privé : ..... Portable : .....

Courriel : .....

### ADRESSE PROFESSIONNELLE

Société : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : ..... Pays : .....

Téléphone Prof. : ..... Portable : .....

Courriel : .....

Fonction : .....

Département : .....

**ADRESSE DE CORRESPONDANCE / FACTURATION**

A quelle adresse souhaitez-vous recevoir la **correspondance** ? Privée  Professionnelle   
 A quelle adresse souhaitez-vous recevoir la **facture** ? Privée  Professionnelle

**NIVEAU FIN D'ÉTUDES**

CFC  Maturité/baccalauréat  Licence/Bachelor  Master  Autres

Plus haut titre obtenu : .....

Établissement/École : .....

Année d'obtention du titre : .....

**COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CE COURS ?**

- Recommandations personnelles  
 Mon entreprise  
 Un professionnel de la formation  
 Une annonce dans un journal : .....  
 Une brochure, affiche, catalogue : .....  
 Site internet  
 Email annonçant la formation  
 Réseaux sociaux : Facebook  LinkedIn  Instagram   
 Lors d'une foire, salon : .....  
 Autre : .....

**AUTRE(S) EXPERIENCE(S) DE FORMATION CONTINUE (5 DERNIÈRES ANNÉES)**

Aucune Nb formation(s) diplômante(s) : .....  
 Titre(s) obtenu(s) : .....

**ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE**

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle

- Oui, à 100%  Oui, à temps partiel : ..... %  
 Non, en recherche d'emploi  
 Non, en congé formation

**FONCTION**

Nombre d'années dans votre position hiérarchique : .....

**POSITION HIÉRARCHIQUE DANS L'ENTREPRISE**

Indépendant  Cadre moyen  Cadre supérieur  Employé

**SECTEUR D'ACTIVITÉ**

- Indépendant       Association       Entreprise publique       Entreprise privée  
 ONG       Organisation Européenne       Organisation Internationale
- 

**TAILLE DE L'ENTREPRISE**

- <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 CAS-Certificate of Advanced Studies.
- 50% du montant : entre 30 jours avant et le début du CAS-Certificate of Advanced Studies.
- Aucun remboursement : dès le début du CAS-Certificate of Advanced Studies.
- 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.

La HES-SO Genève se réserve le droit de ne pas ouvrir une formation si le nombre d'inscrits est insuffisant.

---

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 et prends acte du fait que le programme et les coûts peuvent être sujets à modification sans préavis.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_