

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
fc.hepia@hesge.ch

Je (soussigné/s) demande mon inscription au CAS « Macrozoobenthos » :

	DESIGNATION	DATE DEBUT	DUREE Heures	ECTS	PRIX CHF
	Frais d'inscription				200.--
	CAS programme complet	19 mars 2021	420	15	5'800.--
	Module(s) séparé(s)				
	Module 1				2'800.--
	Module 2				2'800.--
	Module 3 - travail de certificat				

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 rédhitoire, 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.

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

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 « Macrozoobenthos »

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 :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Fonction :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Adresse :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
NPA, ville :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-mail :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Téléphone fixe :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Téléphone mobile :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

*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 style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Maturité prof. :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Maturité gymnase :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Diplôme étranger :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" 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 style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Bachelor étranger ou équivalent	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Master suisse ou équivalent :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Master étranger ou équivalent :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Brevet, diplôme ou maîtrise fédérale :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Autres :	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" 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 style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>