

CAS HES-SO *Certificate of Advanced Studies* Conjugalités et Parentalités 2020

Dossier d'inscription à renvoyer avant le 31 janvier 2020 au :
CEFOC / HETS Genève – rue des Voisins 30 – C.P. 80 – 1211 Genève 4
Courriel : sabrina.richard@hesge.ch

Civilité : Mme M

Nom :

Prénom :

Date de naissance (jour/mois/année):

Profession :

Lieu d'origine* :

No AVS :

* Pour les Suisses merci de préciser la ville.

Pour les ressortissants étrangers, merci de préciser la ville et le pays de naissance.

Adresse privée

Rue et numéro :

NPA, localité, pays :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

Adresse professionnelle

Fonction actuelle :

Nom de l'institution :

Rue et numéro :

NPA, localité, pays :

Téléphone :

E-mail :

Adresse pour la facturation (cocher une seule case) : privée professionnelle

Adresse pour l'envoi postal et/ou courriel (cocher une seule case) : privée professionnelle

FORMATION PROFESSIONNELLE ET/OU UNIVERSITAIRE

Institution	De ... à ...	Lieu	Titre obtenu

FORMATION CONTINUE, DATES, TITRES

Institution	De ... à ...	Lieu	Titre obtenu

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Lieu/Institution	Fonction	Taux d'activité	Durée de l'emploi (dates)

Coût de la formation

Coût de la formation : **Frs 3'900.-**, payable avant le début de la formation.

Frais d'inscription : Fr. 200.-, non remboursable, en sus.

Ce montant doit être payé **lors de l'inscription** par virement postal :

HES-SO Genève – HETS – CEFOC – Rue Prévost-Martin 28 – 1205 Genève

CCP n° : 14-538992-2 – IBAN : CH 88 0900 0000 1453 8992 2 – Code BIC/SWIFT : POFICHBEXX

Motif: CAS ConjugalitéS et ParentalitéS

Sous certaines conditions, les participant-e-s genevois-e-s et de France voisine peuvent bénéficier du « chèque annuel de formation ». Informations et demandes : ww.geneve.ch/caf.

Les participant-e-s sont personnellement responsables du paiement de leur formation, indépendamment du fait qu'ils-elles reçoivent ou non des subsides.

Conditions de désistement et remboursement du prix de la formation :

Les demandes de report ou d'annulation doivent être faites par courrier recommandé à la direction du cours. En cas de désistement :

- a) la personne peut se faire remplacer par une personne remplissant les conditions d'admission, qui doit également s'acquitter des frais de dossier.
- b) si ce n'est pas le cas, le prix de la formation est remboursé par le CEFOC :
 - en totalité : jusqu'à 1 mois avant le début du cours.
 - 50 % du montant : entre 1 mois avant et le début du cours.
 - aucun remboursement : dès le début du cours.

J'ai lu le règlement d'étude et les descriptifs des modules du CAS se trouvant sur le site de la HETS

Je, soussigné-e, déclare avoir pris connaissance des conditions de participation à la formation et vous adresse mon inscription, ainsi que les documents suivants :

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation (2 pages)
- Copie du/des diplôme-s et d'attestations
- Une photo d'identité - (format jpg).
- Photocopie du récépissé du versement de CHF 200.- pour les frais de dossier.

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.

Attention : toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d'admission.
Les dossiers incomplets ne seront pas traités.

Au cas où je n'aurais pas reçu le consentement de mon employeur pour les enregistrements vidéo d'entretiens, je m'engage à les réaliser en dehors de mon cadre professionnel.

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ? (*plusieurs réponses possibles*)

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Recommandation personnelle | <input type="checkbox"/> | |
| Mon employeur | <input type="checkbox"/> | |
| Une annonce dans un journal | <input type="checkbox"/> | si oui lequel : |
| Une brochure | <input type="checkbox"/> | |
| Un prospectus | <input type="checkbox"/> | |
| Une affiche | <input type="checkbox"/> | |
| Le Site internet HETS | <input type="checkbox"/> | |
| Un autre site internet | <input type="checkbox"/> | |
| Publicité dans les TPG | <input type="checkbox"/> | |
| Un mail annonçant la formation | <input type="checkbox"/> | |
| Facebook | <input type="checkbox"/> | |
| Autre | <input type="checkbox"/> | merci de préciser : |

Si vous ne souhaitez pas recevoir nos mailings d'information, veuillez cocher ici

Lieu et date :

Signature :

CAS HES-SO *Certificate of Advanced Studies* CAS ConjugalitéS et ParentalitéS 2020

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

(L'accord de l'employeur est à joindre à votre bulletin d'inscription)

La Direction de l'institution :

Nom de l'institution

Adresse :

.....

autorise Madame/Monsieur

à suivre la formation intitulée :

CAS HES-SO (*CERTIFICATE OF ADVANCED STUDIES*) EN CONJUGALITES ET PARENTALITES 2020

dispensée par le **CEFOC**

La Direction de l'institution soussignée confirme avoir pris connaissance du programme de cette formation, et s'engage à accorder à son employé-e les conditions nécessaires à sa participation régulière à la formation. Elle accepte que son employé-e présente, au cours de cette formation, des situations tirées de sa pratique professionnelle, les participant-e-s étant bien entendu tenus à entière confidentialité.

Dans le cadre de la formation, autorisez-vous à réaliser des enregistrements vidéo d'entretiens avec des usagers à des fins strictement didactiques ?

OUI

NON

Date et signature (timbre de l'institution)

Date et signature du/de la candidat-e