



## DAS HES SO *Diploma of Advanced Studies* Médiation de conflits – spécialisation dans le champ familial 2020-2021

**Dossier d'inscription à renvoyer avant le 30 novembre 2019 au :**  
CEFOC / HETS Genève – rue des Voisins 30 – C.P. 80 – 1211 Genève 4  
Courriel : sophie.henzelin@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

Le nombre de participants est limité à 24. Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée.



## Expériences professionnelles

### Profession actuelle

Nature : \_\_\_\_\_

Description : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu / institution : \_\_\_\_\_

Taux d'occupation : \_\_\_\_\_

Fonction occupée depuis le \_\_\_\_\_

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

## Formations professionnelles

### A) De base (joindre les copies des diplômes, certificats)

Diplômes obtenus	Institutions	Dates

### B) Avez-vous suivi des sensibilisations / formations en médiation générale et familiale (joindre les attestations) ?

Oui

Non

Intitulé de la formation / titre obtenu	organisme de formation	Dates / nombre d'heures



**C) Autres formations complémentaires** (formation continue ou postgrade : joindre les copies des certificats, diplômes, attestations)

Intitulé de la formation / titre obtenu	Organisme de formation	Dates / nombre d'heures

**Autres activités professionnelles ou bénévoles en relation avec le couple et la famille :**

---



---



---



---

### Motivations et attentes

**Veillez exposer, sur 2-3 pages dactylographiées :**

- vos motivations pour entreprendre cette formation
- vos attentes et disponibilités par rapport à la formation
- ce qui vous détermine à vous présenter maintenant à la formation?
- ce que cette formation peut vous apporter
- vos perspectives d'utilisation de cette formation
- les liens entre la formation et votre insertion professionnelle actuelle

**Veillez exposer, en plus de vos motivations et de vos attentes sur 2 pages dactylographiées :**

- les éléments qui vous amènent à vous intéresser à la problématique du couple et de la famille
- vos représentations et connaissances professionnelles concernant ces problématiques
- vos motivations à intervenir dans le champ de la médiation familiale
- vos perspectives d'utilisation de la médiation familiale
- les difficultés que vous imaginez rencontrer en cours de formation
- les difficultés que pourriez avoir à exercer la fonction de médiateur-trice familial-le



## Coût de la formation

**Le coût du DAS se monte à Fr. 7'200.-**  
**Ce montant est à verser avant le 30 décembre 2019.**

**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: MEDIATION n 86600**

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](http://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 :

- la personne peut se faire remplacer par une personne remplissant les conditions d'admission, qui doit également s'acquitter des frais de dossier.
  - 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.
- Le CEFOC se réserve le droit, si le nombre de participants venaient à être insuffisant ou pour tout autre motif valable, de ne pas ouvrir la formation jusqu'à 3 semaines avant le début prévu des cours. Dans ce cas l'inscription et l'écolage éventuellement déjà versés seront intégralement remboursés aux inscrits.

J'ai lu le règlement d'étude et les descriptifs des modules du CAS et/ou du DAS 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 au **DAS** et les documents suivants :

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation (voir motivations et attentes)
- Copie du-des diplôme-s et d'attestations
- Une photo d'identité
- 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.**



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

- Recommandation personnelle
- Mon employeur
- Une annonce dans un journal  si oui lequel : .....
- Une brochure
- Un prospectus
- Une affiche
- Le Site internet HETS
- Un autre site internet
- Publicité dans les TPG
- Un mail annonçant la formation
- Facebook
- Autre  merci de préciser : .....

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

Lieu et date : .....

Signature : .....



## Accord de l'employeur

Vous aurez à présenter des situations de conflits dans le cadre de l'analyse de la pratique en vue de développer des compétences médiatrices.

### La Direction de l'institution

Nom de l'institution : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

autorise Madame/Monsieur : \_\_\_\_\_

à participer à la formation intitulée

DAS HES-SO Médiation de conflits

**LA DIRECTION DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE CE PROGRAMME DE FORMATION ET S'ENGAGE A ACCORDER A SON EMPLOYE-E LES CONDITIONS NECESSAIRES A SA PARTICIPATION REGULIERE. SI BESOIN EST, ELLE ACCEPTE QU'ELLE/IL PRESENTE, AU COURS DE LA FORMATION, DES SITUATIONS TIREES DE SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE, LES PARTICIPANTS ETANT BIEN ENTENDU TENUS A ENTIERE CONFIDENTIALITE.**

La Direction :

(Timbre de l'institution et signature)