

# DAS HES SO *Diploma of Advanced Studies* Intervention systémique dans l'action sociale et psychosociale 2018-2020

**Dossier d'inscription à renvoyer avant le 10 octobre 2018 au :**  
CEFOC / HETS Genève – rue des Voisins 30 – C.P. 80 – 1211 Genève 4  
Courriel : sophie.henzelin@hesge.ch

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 : Frs 11'500.-**, payable en 2 tranches :

1<sup>ère</sup> tranche Frs. 5'500.- montant à verser avant le 10 octobre 2018  
2<sup>ème</sup> tranche Frs. 6'000.- montant à verser avant le 10 octobre 2019

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

Ce montant est payable avant le début de la formation 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 : POFICHBEXXX

**Motif: DAS ISY n 73995**

**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.

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 (voir la présentation ci-après)
- 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.

Comment avez-vous eu connaissance du CEFOC : .....

Avez-vous déjà suivi une sensibilisation ou une formation en approche systémique ?

OUI                                            NON                     

**Si oui, laquelle** (*Intitulé, organisme de formation, nombre d'heures*)

.....  
.....  
.....

Avez-vous effectué une démarche de développement personnel ou de thérapie ?

OUI                                            NON                     

**Si oui, quelle démarche ?** (*type de démarche ; dates ; contenus ; durée*)

.....  
.....  
.....

### Présentation

Ce document est à joindre à votre bulletin d'inscription

Sur 2 pages dactylographiées format A4, veuillez traiter les 3 questions suivantes :

1. Décrivez votre contexte de travail et votre activité professionnelle.
2. Quels sont les éléments personnels et professionnels qui vous motivent à entreprendre cette formation actuellement ?
3. Existe-t-il selon vous des similitudes et/ou des différences entre votre place dans votre milieu familial d'origine et votre place dans votre milieu professionnel actuel ?

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.

**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 : .....

**DAS HES SO *Diploma of Advanced Studies***  
**Intervention systémique dans l'action sociale et psychosociale**  
**2018-2020**

**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 :

DAS HES (*DIPLOMA OF ADVANCED STUDIES*) EN INTERVENTION SYSTEMIQUE DANS L'ACTION SOCIALE  
ET PSYCHOSOCIALE 2018-2020

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.

Date et signature (timbre de l'institution)

Date et signature du/de la candidat-e