

Complément d'informations au formulaire d'inscription

DAS HES-SO SDIS 2024

Dossier d'inscription à transmettre avant le 29 mars 2024

Je soussigné-e, _____

ai participé à la séance d'information du

o 22 janvier 2024

o 6 février 2024

o 4 mars 2024

A propos de votre employeur et du secteur d'activité,

Employeur (nom de l'institution) : _____ Canton (VD, GE, FR, etc) : _____

Statut de l'établissement (privé, public, subventionné, autres) : _____

Type de prestations (éducatif, social, santé, animation, handicap) : _____

Public accueilli (enfance, adolescence, adulte, personne âgée) : _____

Type d'accueil du public (résidentiel, non résidentiel) : _____

Nombre de personnes accueillies : _____

Nombre de personnes employées : _____

Nombre de poste de travail en % : _____

A propos de votre fonction

Votre fonction : _____

Votre position hiérarchique (direction, cadre supérieur, cadre intermédiaire) :

Votre taux d'activité dans la fonction de direction : _____ Depuis le : _____

Vos responsabilités principales : _____

Combien de collaboratrices et collaborateurs dirigez-vous ? _____

Je possède des bases de comptabilité (oui/non) : _____

J'assume une responsabilité financière au sein de mon institution (oui/non) :

A propos de votre situation professionnelle

Envisagez-vous un changement professionnel ? (non/oui) : _____

Si oui, quelle serait votre nouvelle fonction ? : _____ A quelle échéance ? : _____

Dans quel type d'institution ? (le même/un autre) : _____ Si autre dans quel secteur d'activité ? : _____

Facturation

Frais de dossier : CHF 200.-

Coût de la formation DAS : CHF 16'700.-

Compte : HES-SO Genève, Haute école de travail social – HETS CEFOC

Rue Prévost-Martin 28, 1205 Genève, CCP n° 14-538992-2

IBAN : CH88 0900 0000 1453 8992 2, BIC/SWIFT : POFICHBEXXX, motif: DD24_projet 126451

J'accorde à la HETS-Genève, et ce sans compensation, la permission d'utiliser les images me représentant pour toute publication, diffusion, présentation, promotion, exposition ou communication en lien avec les activités de l'institution, que ce soit sous forme imprimée ou digitale (oui/non) : _____

Lieu, date : Signature.....