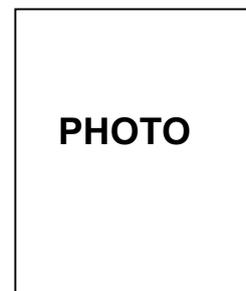


Unité de formation continue - Chemin des Abeilles 14 - 1010 Lausanne
Tél. : 021 651 03 10 - formation.continue@eesp.ch - www.eesp.ch/ufc



BULLETIN DE CANDIDATURE
CAS HES-SO EN CURATELLES D'ADULTES, cycle de formation 2019-2021,
ou uniquement au module 1

A remplir s.v.p. en caractères d'imprimerie et à retourner à l'Unité de formation continue d'ici le 5 juin 2019.
L'admission se fait sur la base des dossiers de candidatures qui sont traités dans l'ordre d'arrivée.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

| |
|--|
| Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Nom : Prénom : Date de naissance : Profession : Poste occupé : Diplôme supérieur acquis : Lieu et date d'obtention : |
|--|

COORDONNEES PRIVEES

| |
|---|
| Adresse : Tél. : N° de portable : E-mail : |
|---|

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

| |
|--|
| Nom de l'institution : Adresse : Tél. : E-mail : |
|--|

FONCTION ACTUELLE EXERCEE

Brève description :

.....

.....

.....

.....

.....

Depuis quand :

FINANCE D'INSCRIPTION

Finance d'inscription : CHF 200.- A verser sur le CCP 10-18214-4, Fondation Ecole d'études sociales et pédagogiques, 1010 Lausanne

Mentionner svp : « Finance d'inscription CAS HES-SO en curatelles d'adultes », n° de projet 30 047 + nom et prénom du participant

FRAIS DE FORMATION

Merci de préciser si vous souhaitez participer uniquement au module 1 ou à l'ensemble de la formation

- Participation uniquement au module 1 : **CHF 1'500.-** (payable sur facture)
- Participation à l'ensemble du cursus de formation (CAS) : **CHF 5'600.-** (payable en deux fois, sur facture)

Merci de préciser à qui adresser la facture

- Facturation à l'adresse privée, quel pourcentage :
- Facturation à l'adresse professionnelle, quel pourcentage :

CONDITIONS FINANCIERES

Une finance d'inscription est perçue auprès de chaque participant·e. Elle n'est pas remboursable même en cas de désistement.

Les frais de formation sont fixés pour toute la durée de la formation. Les frais de formation sont dus en deux fois (octobre 2019 et mars 2020).

En cas de désistement, d'abandon, d'exclusion de la formation ou d'échec définitif, les frais de formation dus, selon les délais susmentionnés, ne sont pas remboursés ou sont exigés.

J'ai pris connaissance des conditions d'admission ainsi que des conditions financières et les accepte.

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, à l'annulation de l'immatriculation, respectivement l'exclusion de la HES-SO.

Date :

Signature :

Joindre en annexe :

1. Une photo-passeport
2. Copie des certificats et diplômes obtenus
3. Copie du récépissé de paiement de la finance d'inscription
4. Accord de l'employeur
5. Une photocopie de votre carte d'identité
6. Pour les candidat-e-s au CAS, une lettre de motivation (maximum deux pages A4), expliquant votre intérêt pour cette formation, et précisant comment cette formation s'inscrit dans votre parcours professionnel.

Votre demande d'inscription ne sera prise en compte qu'au paiement de la finance d'inscription. Seuls les dossiers complets munis de toutes les annexes seront examinés par la commission de sélection.

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

La Direction de l'Institution :

Nom de l'institution :

.....

Adresse

.....

.....

autorise

Madame / Monsieur

.....

à participer

Participation uniquement au module 1

Dates : 10 et 11 septembre 2019 / 7, 8 et 29 octobre 2019 / Examen de validation : 3, 4 et 9 décembre 2019

Participation à l'ensemble du cursus de formation du CAS HES-SO en curatelles d'adultes

Cycle de formation 2019-2021

La Direction de l'Institution confirme avoir pris connaissance du programme de ce cycle 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 – chaque participant-e à cette formation étant bien entendu tenu-e à entière confidentialité.

Date :

Timbre de l'Institution et signature :

.....