

Unité de formation continue

Chemin des Abeilles 14
CH-1010 Lausanne
tél. +41 (0)21 651 03 10
fax +41 (0)21 651 62 88
formation.continue@eesp.ch

PHOTO

Bulletin de candidature à la formation :

CERTIFICAT DE THERAPEUTE EN INTEGRATION NEURO-SENSORIELLE

Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO

Cycle de formation 2017-2018

à retourner à l'Unité de formation continue dès que possible, mais au plus tard d'ici au 30 avril 2017. Les inscriptions sont traitées par ordre d'arrivée.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom :

Prénom :

Etat civil :

Sexe : F M Date de naissance :

Adresse privée complète :

.....

Originaire de (ville + canton) :

Tél. privé : N° de portable :

E-mail :

Nom de l'institution/service :

Adresse complète :

Tél. prof. : Fax prof. :

E-mail prof. :

Profession :

Poste occupé :

Formation(s) professionnelle(s) : certificat(s) / diplôme(s)

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

Fonction actuelle au lieu de travail, depuis quand :

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

Expérience professionnelle passée et actuelle auprès d'enfants (nombre d'année, % de travail, type d'enfants suivis) :

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

Pendant la durée de la formation, combien d'enfants pouvant bénéficier de l'approche d'intégration neuro-sensorielle pourrez-vous suivre régulièrement ?

.....

Quelles sont vos motivations à suivre cette formation :

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

COÛT DE LA FORMATION

- **Finance d'inscription :** CHF 200.- Payable au moment de l'inscription. CCP 10-18214-4, Fondation Ecole d'études sociales et pédagogiques, Lausanne
Mention "Inscription CAS INS, n° 30030 "
- **Frais de formation :** CHF 5'500.- Coût pour l'ensemble du cursus payable en deux fois (août 2017 et février 2018), sur facture.

Je m'inscris pour la formation CAS de thérapeute en intégration neuro-sensorielle, cycle de formation 2017-2018, et m'engage à participer à l'ensemble des cours.

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

Date : Signature :

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

Joindre en annexe :

- 1) Une photo-passeport
- 2) Curriculum Vitae
- 3) Copie des certificats et diplômes obtenus
- 4) Copie du récépissé de votre finance d'inscription (CHF 200.-)
- 5) Copie de la carte d'identité
- 6) Accord de l'employeur

Conditions financières :

- Une finance d'inscription est perçue auprès de chaque participant-e par le site administratif. Elle n'est pas remboursable même en cas de désistement.
- Les frais de formation sont fixés pour l'ensemble de la formation.
- Les frais de formation sont dus semestriellement et doivent être acquittés au plus tard 15 jours avant le début de chaque semestre.
- En cas de désistement, d'abandon, d'exclusion de la formation ou d'échec définitif, les frais de formation dus, dans les délais susmentionnés, ne sont pas remboursés.

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

La Direction de l'Institution :

Nom de l'institution :
.....
.....

Adresse :
.....
.....

autorise

Madame / Monsieur

à participer au

CAS HES-SO DE THERAPEUTE EN INTEGRATION NEURO-SENSORIELLE
Cycle de formation 2017-2018

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 :

.....