

Certificat de Thérapeute en Intégration neurosensorielle

Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO

Cycle de formation 2022-2023

Formulaire d'inscription

A retourner dès que possible, au plus tard **le 30 avril 2022**
à la HETSL, Unité de formation continue, ch. des Abeilles 14, 1010 Lausanne

PHOTO

Renseignements généraux et coordonnées privées

Nom : Prénom :

Sexe : F M Date de naissance :

Adresse privée complète :

Téléphone privé : Téléphone portable :

E-mail :

Coordonnées professionnelles

Nom de l'employeur :

Adresse complète :

Téléphone professionnel :

Profession :

Poste occupé :

Formations professionnelles : certificats et diplômes - lieu et date

.....

.....

.....

Formations continues réalisées : lieux, certificats, attestations, heures

.....

.....

.....

Expériences professionnelles auprès d'enfants : brève description

.....

.....

.....

Fonctions exercées actuellement : brève description

.....

.....

.....

Conditions financières :Article 5 du règlement de formation

- Les désistements ou reports doivent être communiqués par courrier recommandé au secrétariat de l'UFC.
- La formation doit être intégralement payée au plus tard 15 jours avant le premier jour de cours.
- En cas de désistement :
 - o la finance d'inscription de CHF 200.- reste acquise quelle que soit la décision d'admission, car votre dossier est traité.
 - o les frais de formation restent dus selon les modalités suivantes :
 - Après confirmation d'admission : 20%
 - Jusqu'à 30 jours avant le début de la formation : 50%
 - Moins de 30 jours avant le début de la formation : les frais sont intégralement dus
- En cas d'exclusion de la formation ou d'échec définitif, les frais de formation dus ne sont pas remboursés.
- Dans le cas d'un imprévu dont la gravité peut être établie (maladie, contexte personnel et/ou social bouleversé), les conditions ci-dessus pourront être adaptées au cas par cas.

Joindre les annexes suivantes :

- 1) Curriculum Vitae
- 2) Certificats et diplômes obtenus (copie)
- 3) Copie carte d'identité ou passeport
- 4) Copie du récépissé de votre finance d'inscription (CHF 200.-) payable sur le CCP 10-18214-4 avec mention « Inscription CAS i.n.s 22-23 Projet 30065 »
- 5) Une photographie
- 6) Lettre de motivation pour les candidats ne répondant pas à l'ensemble des conditions d'admissions indiquées dans le descriptif de formation
- 7) Attestation de l'employeur si nécessaire

Note : 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.

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 de l'employeur et je les autorise 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.

Je m'inscris pour :

La formation CAS HES-SO de Thérapeute en Intégration neurosensorielle, cycle de formation 2022-2023.

Je m'engage à participer à l'ensemble de la formation.

Je m'engage durant la formation à utiliser l'approche avec au moins deux enfants dans des infrastructures permettant son application.

Finance d'inscription (non remboursable) : CHF 200.- (CCP 10-18214-4 avec mention « Inscription CAS i.n.s 22-23 Projet 30065 »)

Frais de formation : CHF 5'800.- (payables 15 jours avant le premier jour de cours).

J'ai pris connaissance des conditions d'admission indiquées dans le descriptif de la formation ainsi que des conditions financières et les accepte.

Date : Signature :

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

(document facultatif, à remplir uniquement si le ou la candidat·e doit négocier des conditions financières ou des congés, afin de suivre la formation dans de bonnes conditions)

Nom de l'employeur :

Adresse :

.....

Autorise

Madame / Monsieur

à participer au

CAS HES-SO de Thérapeute en Intégration neurosensorielle
Cycle de formation 2022-2023

L'employeur 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.

Il 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'employeur :