



**BULLETIN DE CANDIDATURE AU**

**DAS HES-SO EN INTERVENTION SYSTEMIQUE DANS L'ACTION SOCIALE ET PSYCHOSOCIALE  
VOLEE 2019 - 2021**

*Merci de compléter toutes les rubriques et d'écrire en caractères d'imprimerie  
Délai d'inscription : 5 juillet 2019*

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

MADAME <input type="checkbox"/>	MONSIEUR <input type="checkbox"/>
NOM : .....	PRENOM : .....
DATE DE NAISSANCE : .....	
PROFESSION : .....	
DIPLOME SUPERIEUR ACQUIS : .....	
LIEU ET DATE D'OBTENTION : .....	

**COORDONNEES PRIVEES**

RUE : .....	
NPA : .....	LOCALITE : .....
TEL. : .....	NO DE PORTABLE : .....
E-MAIL : .....	

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

NOM DE L'INSTITUTION : .....	
RUE : .....	
NPA : .....	LOCALITE : .....
TEL. : .....	
E-MAIL : .....	

## ACTIVITES PROFESSIONNELLES

FONCTION OCCUPEE ACTUELLEMENT : .....

DEPUIS QUAND : .....

FONCTION PRECEDENTE : .....

NOMBRE D'ANNEES : .....

## FORMATION(S) CONTINUES(S)

AVEZ-VOUS DEJA SUIVI UNE SENSIBILISATION OU UNE FORMATION A L'APPROCHE SYSTEMIQUE ? : OUI / NON

SI OUI, LAQUELLE (TITRE, ORGANISATEUR, NOMBRE D'HEURES) :

.....

.....

AUTRES FORMATIONS CONTINUES

SI OUI, LAQUELLE (TITRE, ORGANISATEUR, NOMBRE D'HEURES) :

.....

.....

.....

.....

## PRESENTATION

SUR 1 A 2 PAGES DACTYLOGRAPHIEES (FORMAT A4), VEUILLEZ PRESENTER VOS MOTIVATIONS EN LIEN AVEC VOTRE PLACE DANS VOTRE MILIEU FAMILIAL D'ORIGINE ET CELLE QUE VOUS OCCUPEZ DANS VOTRE MILIEU PROFESSIONNEL ACTUEL

## CONDITIONS FINANCIERES

Une finance d'inscription est perçue auprès de chaque participant-e par la Haute école de travail social et de la santé | EESP | Lausanne. Elle n'est pas remboursable même en cas de désistement.

Les frais de formation sont fixés pour l'ensemble du programme de formation.

Les frais de formation sont dus selon les échéances fixées par la Haute école de travail social et de la santé | EESP | Lausanne.

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

## FRAIS DE FORMATION

**Finance d'inscription : CHF 200.-** à verser au moment de l'inscription sur le compte :

Fondation Ecole d'études sociales et pédagogiques  
1010 Lausanne  
CCP 10-18214-4

Motif du versement : indiquer « **Finance d'inscription DAS SYSTEMIQUE 2019, n° de projet 20 012 + nom et prénom** »

**Frais de formation : CHF 11'500.-**, payable en deux fois, sur factures

**Echéances de paiement :**

1<sup>er</sup> année : 15 septembre 2019

2<sup>e</sup> année : 15 septembre 2020

### ANNEXES A JOINDRE :

- Photo-passeport (à coller en première page).
  - Photocopie d'une pièce d'identité.
  - Curriculum vitae.
  - 1 à 2 pages de présentation
  - Photocopies des certificats et diplômes obtenus.
  - Photocopie du récépissé de paiement de la finance d'inscription.
  - Accord de l'employeur.
- J'ai pris connaissance des conditions d'admission ainsi que des conditions financières et les accepte.**

Lieu et date : ..... Signature : .....

En soumettant ce dossier de candidature, j'autorise la HES-SO 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.

**Votre dossier est à envoyer à l'adresse suivante :**

EESP - Unité de formation continue  
Secrétariat - A l'att. de Mme Béatrice Degoumois  
Chemin des Abeilles 14  
1010 Lausanne

**Seuls les dossiers complets, envoyés sous format papier et munis de toutes les annexes, seront pris en considération.**

**Votre demande d'inscription ne sera prise en compte qu'au paiement de la finance d'inscription.**

## ACCORD DE L'EMPLOYEUR

La Direction de l'Institution :

.....  
.....

autorise

Madame / Monsieur.....

à participer au

### **DAS HES-SO EN INTERVENTION SYSTEMIQUE DANS L'ACTION SOCIALE ET PSYCHOSOCIALE VOLEE 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 :

.....