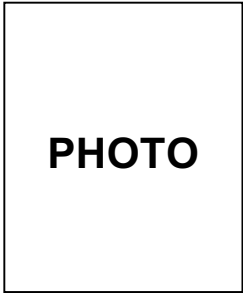


Unité de formation continue - Chemin des Abeilles 14 - 1010 Lausanne
Tél. : 021 651 03 10 - formation.continue@eesp.ch - www.eesp.ch/ufc



Bulletin de candidature à la formation :

CERTIFICAT EN CASE MANAGEMENT

**Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO
Cycle de formation 2019-2020**

A retourner à l'Unité de formation continue avant le 15 juin 2019.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Sexe : F M

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 :

FORMATION(S) : CERTIFICAT(S) /DIPLÔME(S)

Brève description :

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

FORMATION(S) CONTINUE(S) RÉALISÉE(S) : CERTIFICAT(S) / ATTESTATION(S)

Brève description :

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

FONCTION PROFESSIONNELLE : BREVE DESCRIPTION

Brève description :

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

FONCTION EXERCEE ACTUELLEMENT : BREVE DESCRIPTION

Brève description :

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

LA FORMATION DE CASE MANAGEMENT VOUS SERA UTILE EN QUEL·S DOMAINE·S :

Santé
 Formation professionnelle
 Social
 Réinsertion
 Autre :

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 : « Inscription CAS CM », n° de projet 30048 + nom et prénom du participant

FRAIS DE FORMATION

Frais de formation : CHF 6400.- Coût pour l'ensemble du cursus. Echéance : CHF 3200.- au 31.08.2019
CHF 3200.- au 31.01.2020

Merci de préciser à qui adresser la facture

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

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

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.

Conditions financières : article 7 extrait des « Directives de formation continue du CAS en case management »

Art. 7 ¹ 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.

² Les frais de formation sont fixés pour l'ensemble du CAS HES-SO CM.

³ Les frais de formation sont dus semestriellement (2 semestres) et doivent être acquittés au plus tard 15 jours avant le début de chaque semestre du CAS HES-SO CM.

⁴ 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.

⁵ La finance d'inscription et les frais de formation sont indiqués sur la plaquette de présentation de la formation.

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

La Direction de l'Institution :

Nom de l'institution :

Adresse

.....

.....

autorise

Madame / Monsieur

.....

à participer

CAS HES-SO DE CASE MANAGEMENT Cycle de formation 2019-2020

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 :

.....