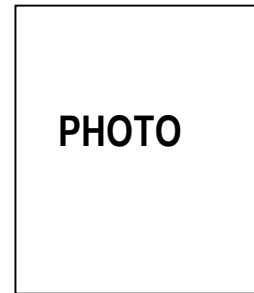


Unité de formation continue
 Chemin des Abeilles 14
 CH – 1010 Lausanne

Tél. +41 (0)21 651 03 10
 Fax +41 (0)21 651 03 15

formation.continue@eesp.ch
 www.eesp.ch/ufc



BULLETIN DE CANDIDATURE AU
MODULE 1
 du
CAS HES-SO EN CURATELLES D'ADULTES

- Je m'inscris à la volée de l'automne 2018
- Je m'inscris à la volée du printemps 2019

(à remplir s.v.p. en caractères d'imprimerie et à retourner à l'Unité de formation continue d'ici le 18 mai 2018 pour la volée de l'automne et 31 octobre 2018 pour la volée du printemps 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 :

FONCTION ACTUELLE EXERCEE ET ATTENTES PAR RAPPORT A LA FORMATION

Brève description :

.....

.....

.....

.....

.....

Depuis quand : Pourcentage d'activité :

FINANCE D'INSCRIPTION ET FRAIS DE FORMATION**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 30028 + nom et prénom du participant****Frais de formation** Participation au module 1 : **CHF 1'500.-** (payable sur facture)**Facturation :** Privée A l'employeur**CONDITIONS FINANCIERES**

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

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.

J'ai pris également pris note que la présente inscription n'est valable que pour le **module 1** du CAS en curatelles d'adulte. Intéressé à suivre cette formation dans son entier par la suite, je souhaite que les informations relatives à celle-ci et à son inscription me soient envoyées directement le moment venu.

Date :

Signature :

Joindre en annexe :

1. Copie du récépissé de paiement de la finance d'inscription.
2. Accord de l'employeur.

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 au module 1 du CAS en curatelles d'adultes

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 :

.....