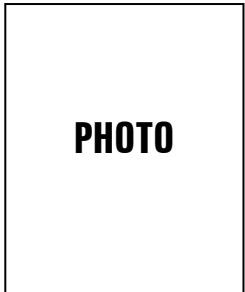


Unité de formation continue  
Chemin des Abeilles 14  
CH-1010 Lausanne  
+41 (0)21 651 03 10  
[formation.continue@eesp.ch](mailto:formation.continue@eesp.ch)



Bulletin de candidature à la formation :

**CERTIFICAT EN DEVELOPPEMENT DE PROJETS D'INTERVENTION EDUCATIVE  
ORIENTES VERS LE SOUTIEN A LA PARENTALITE**

Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO  
Cycle de formation 2019-2021

(à retourner à l'Unité de formation continue avant le 16 novembre 2018)

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

Nom : .....

Prénom : .....

Etat civil : .....

Sexe : F  M  Date de naissance : .....

Adresse privée complète : .....

Originaire de (ville + canton) : .....

Tél. privé : ..... Natel : .....

E-mail : .....

Nom de l'institution : .....

Adresse complète : .....

Tél. + fax professionnel : .....

E-mail prof. : .....

Profession : .....

Poste occupé : .....

## **EXPERIENCES ET FORMATIONS PROFESSIONNELLES**

Formation professionnelle : Certificats et diplômes - Lieu et date

.....

.....

.....

.....

Formations continues réalisées : Lieux, certificats, attestations, heures

.....

.....

.....

.....

Expérience professionnelle actuelle : brève description

.....

.....

.....

.....

## **PROJET DE FORMATION DU OU DE LA CANDIDAT·E**

Sur 1 à 2 pages dactylographiées, en annexe au dossier d'inscription, veuillez décrire et/ou exposer :

- la fonction que vous exercez actuellement ;
- vos motivations pour entreprendre cette formation, en lien avec la fonction que vous occupez actuellement ;
- vos attentes par rapport à cette formation (que pourrait-elle vous apporter ?).

## JE M'INSCRIS AU :

CAS en développement de projet d'intervention éducative orientés vers le soutien à la parentalité

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

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

- Finance d'inscription : CHF 200.- (CCP 10-18214-4 mention "Inscription CAS en développement de projet d'intervention éducative - n° 30044 ")
- Frais de formation : CHF 6'400.- (coût pour l'ensemble du cursus, payable en deux fois sur facture)

Financement de la formation par l'employeur :

- Non
- Oui  Part : ..... (montant à mentionner)

Date : ..... Signature : .....

### Joindre en annexe :

- 1) Une photo-passeport
- 2) Une copie de votre carte d'identité
- 3) Document « Projet de formation » (selon canevas ci-dessus)
- 4) Copie des certificats et diplômes obtenus
- 5) Copie du récépissé de votre finance d'inscription (CHF 200.-)
- 6) Accord de l'employeur

Notes : Votre demande d'inscription ne sera prise en compte qu'au paiement de la finance d'inscription de CHF 200.-

En soumettant ce dossier de candidature, j'autorise la Haute école de travail social et de la santé | Lausanne 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.

Conditions financières : article 5 extrait des « Directives de formation continue du CAS en développement de projets d'intervention éducative orientés vers le soutien à la parentalité »

### **Article 5 Conditions financières**

- 5.1 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.
- 5.2 Les frais de formation sont fixés pour l'ensemble du programme de formation.
- 5.3 Les frais de formation sont dus selon les échéances fixées par la Haute école de travail social et de la santé | EESP | Lausanne.
- 5.4 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.
- 5.5 La finance d'inscription, les frais de formation et les échéances de paiement sont indiqués sur le descriptif de la formation.
- 5.6 Seuls les désistements écrits sont pris en considération

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

La Direction de l'Institution :

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

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

autorise

Madame / Monsieur .....

à participer au

**CAS HES-SO en développement de projets d'intervention éducative orientés vers le soutien à la parentalité**  
**Cycle de formation 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 et des « traces » de son activité (films, matériel audio, documents écrits), chaque participant·e à cette formation étant bien entendu tenu·e à une entière confidentialité. Elle prend note que les autorisations (à signer) relatives à l'usage de ce matériel sensible dans le cadre de l'espace de formation lui parviendront ultérieurement, via sa collaboratrice ou collaborateur concerné·e.

Date : .....

Timbre de l'Institution et signature :

.....