

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

CAS INTEGRATION DES SAVOIRS SCIENTIFIQUES DANS LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DE LA SANTE (CAS ISS)

Formation continue POSTGRADE HES-SO

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : Etat civil :
Date de naissance : Lieu d'Origine : Commune
Nationalité : Canton
N° AVS :

Coordonnées privées

Rue :
N° Postal / Ville :
Pays :
Téléphone privé :

Renseignements professionnelles

Métier de base :
Fonction actuelle : Taux d'activité.....
Nom de l'institution :
Service :
Adresse : Canton :
Tél. professionnel :
☞ Merci de me contacter à cette adresse E-mail :
☞ Merci de me contacter à ce numéro de tél. portable :

Êtes-vous sur un réseau social ? Facebook LinkedIn Aucun

Formation de base

Titre obtenu	Année d'obtention du titre	Nom de l'institution de formation
.....

Adresse de facturation

- à mon adresse privée
 à l'attention de mon employeur *
 je souhaite une convention pour paiement échelonné (valable aussi pour l'employeur qui paye la formation)

* **Merci de spécifier ici l'adresse exacte de facturation, ainsi que la personne et le service concernés**

.....

Dossier de candidature

- Formulaire d'inscription complété
- 1 photos récente à coller sur le formulaire
- CV
- Lettre de motivation
- Copies des diplômes professionnels
- Photocopie du récépissé de paiement de la finance d'inscription

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- Séance d'information à la HEdS La Source. Quand ?
- Salons Congrès Conférences
- Site Internet de la HEdS La Source
- Google ou autres sites web
- Collègues Employeur Media

Finance d'inscription : CHF 200.-

à verser sur le compte postal :

CCP 10-725-4 - Banque Cantonale Vaudoise - 1001 Lausanne
en faveur de CH71 0076 7000 K046 2478 5
HEdS La Source - avenue Vinet 30 - 1004 Lausanne
Rubrique CAS ISS

En cas de paiement depuis un pays étranger, veuillez mentionner la référence BIC : BCVLCH2LXXX.

Conditions de désistement

Tout désistement doit être annoncé par écrit au secrétariat des formations continues postgrades.

En cas de désistement de 3 semaines avant le début des cours jusqu'à la veille du premier jour, 50 % du montant de l'écolage reste dû à l'école.

En cas de désistement dès le 1^{er} jour de cours et durant la formation, la totalité du montant de l'écolage reste dû.

La finance d'inscription reste due.

- Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus

Lieu et date :

Signature :

N.B. :

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.

Veillez retourner votre dossier de candidature dûment complété et signé à l'adresse suivante :

Institut et Haute Ecole de la Santé La Source
Formations continues postgrades
Av. Vinet 30 – CH 1004 Lausanne
Tél. : +41 21 641 38 63
E-mail : infopostgrade@ecolelasource.ch