

FORMULAIRE D'INSCRIPTION MODULE DE FORMATION CONTINUE

«Notions fondamentales en psychiatrie de l'âge avancé et accompagnement des équipes»

Nom :	Adresse privée
Nom de jeune fille :	Rue :
Prénom :	NPA+ Localité :
Date de naissance :	Téléphone portable :
Adresse professionnelle	
Profession :	
Fonction actuelle :	
Taux d'activité :	
Nom de l'institution :	
Adresse :	
Tél. professionnel :	
Merci de me contacter à cette adresse E-mail :	
Validation : marquez d'une <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> avec <input type="checkbox"/> sans	

Adresse de facturation : marquez d'une <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> à mon adresse privée
<input type="checkbox"/> à l'attention de mon employeur, merci de nous communiquer l'adresse exacte, ainsi que le service concerné

Frais de dossier de candidature:

La somme de **CHF 100.-** (frais de dossier) doit être versée sur le compte postal :

Banque Cantonale Vaudoise – 1001 Lausanne
En faveur du compte CH71 0076 7000 K046 2478 5
La Source Ecole - rubrique Module **PSYCHOGERIATRIE**
Avenue Vinet 30 - 1004 Lausanne

Joindre une copie du diplôme

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Conditions de désistement :

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.

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.

Lieu et date : Signature :

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