

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Module de formation continue HES-SO

Maltraitance envers la personne âgée (MPA)

Renseignements généraux

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : État civil :
Date de naissance : Lieu d'Origine : Commune
Nationalité : Canton
N° AVS :
Adresse :
Code Postal / Ville :
Pays :
Tél. privé :



Renseignements professionnels

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

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

.....
.....

Finance d'inscription : CHF 100

Pour le règlement de cette somme une facture sera envoyée à l'adresse de facturation indiquée :

.....

Dossier de candidature

- Formulaire d'inscription complété
- Lettre de motivation
- Copies des diplômes professionnels
- Photo récente à coller sur le formulaire
- Curriculum vitae (CV)
- Copie de la carte AVS
- Copie de la carte d'identité

Validation du module

- avec sans

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

- Séance d'information à La Source
- Salons Congrès Conférences
- Site Internet de La Source
- Mailing de La Source
- Publicité
- Google ou autres sites web
- Employeur Collègues

Êtes-vous sur un réseau social? Facebook LinkedIn Autre Aucun

Conditions de désistement

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

En cas de désistement de 4 semaines avant le début des cours jusqu'à la veille du premier jour, le 50% du montant de l'écolage plein 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, par courrier ou par E-Mail à :

Institut et Haute Ecole de la Santé La Source
Formations continues postgrades
Av. Vinet 30 – CH 1004 Lausanne
E-Mail : infopostgrade@ecolelasource.ch