

DAS HES SO *Diploma of Advanced Studies* Intervention systémique dans l'action sociale et psychosociale 2014-2016

Dossier d'inscription à renvoyer avant le 15 janvier 2014 au : CEFOC / HETS Genève – rue des Voisins 30 –
C.P. 80 – 1211 Genève 4
Fax : +41 22 388 95 50
Courriel : andrea.neuhausler@hesge.ch

Nom :
Prénom :
Date de naissance (jour/mois/année):
Profession :
Lieu d'origine* :
No AVS :

* Pour les Suisses. Pour les ressortissants étrangers, merci de préciser la ville et le pays de naissance.

Adresse privée

Rue et numéro :
NPA, localité, pays :
Téléphone :
Portable :
E-mail :

Adresse professionnelle

Fonction actuelle :
Nom de l'institution :
Rue et numéro :
NPA, localité, pays :
Téléphone :
E-mail :

Adresse pour l'envoi postal et/ou courriel (*cocher une seule case*) : privée professionnelle

FORMATION PROFESSIONNELLE ET/OU UNIVERSITAIRE

Institution	De ... à ...	Lieu	Titre obtenu

FORMATION CONTINUE, DATES, TITRES

Institution	De ... à ...	Lieu	Titre obtenu

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Lieu/Institution	Fonction	Taux d'activité	Durée de l'emploi (dates)

Coût de la formation : Frs 11'500.-, payable en 2 tranches :

1^{ère} tranche Frs. 5'500.- montant à verser avant le 25 février 2014
 2^{ème} tranche Frs. 6'000.- montant à verser avant le 20 février 2015

Frais d'inscription : Fr. 200.-, non remboursable, en sus.

Ce montant est payable avant le début de la formation par virement postal :

CCP N° : 12-15776-4 – Fondation de la HETS Institut d'études sociales / CEFOC / 1211 Genève 4
 IBAN CH09 0900 0000 1201 5776 4 - BIC/SWIFT : POFICHBEXXX
 No clearing : 9000 - **Motif : ISY no 303**

Conditions de désistement et remboursement du prix de la formation :

Les demandes de report ou d'annulation doivent être faites par courrier recommandé à la direction du cours. En cas de désistement :

- a) la personne peut se faire remplacer par une personne remplissant les conditions d'admission, qui doit également s'acquitter des frais de dossier.
- b) si ce n'est pas le cas, le prix de la formation est remboursé par le CEFOC :
 - en totalité : jusqu'à 1 mois avant le début du cours.
 - 50 % du montant : entre 1 mois avant et le début du cours.
 - aucun remboursement : dès le début du cours.

Je, soussigné-e, déclare avoir pris connaissance des conditions de participation à la formation et vous adresse mon inscription, ainsi que les documents suivants :

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation (voir la présentation ci-après)
- Copie du-des diplôme-s et d'attestations
- Une photo d'identité
- Photocopie du récépissé du versement de CHF 200.- pour les frais de dossier.

Avez-vous déjà suivi une sensibilisation ou une formation en approche systémique ?

OUI NON

Si oui, laquelle (*Intitulé, organisme de formation, nombre d'heures*)

.....
.....
.....

Avez-vous effectué une démarche de développement personnel ou de thérapie ?

OUI NON

Si oui, quelle démarche ? (*type de démarche ; dates ; contenus ; durée*)

.....
.....
.....

Présentation

Ce document est à joindre à votre bulletin d'inscription

Sur 2 pages dactylographiées format A4, veuillez traiter les 3 questions suivantes :

1. Décrivez votre contexte de travail et votre activité professionnelle.
2. Quels sont les éléments personnels et professionnels qui vous motivent à entreprendre cette formation actuellement ?
3. Existe-t-il selon vous des similitudes et/ou des différences entre votre place dans votre milieu familial d'origine et votre place dans votre milieu professionnel actuel ?

Lieu et date :

Signature :

DAS HES SO *Diploma of Advanced Studies*
Intervention systémique dans l'action sociale et psychosociale
2014-2016

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

(L'accord de l'employeur est à joindre à votre bulletin d'inscription)

La Direction de l'institution :

Nom de l'institution

Adresse :

.....

autorise Madame/Monsieur

à suivre la formation intitulée :

DAS HES (*DIPLOMA OF ADVANCED STUDIES*) EN INTERVENTION SYSTEMIQUE DANS L'ACTION SOCIALE
ET PSYCHOSOCIALE 2014-2016

dispensée par le **cefoc**.

La Direction de l'institution soussignée confirme avoir pris connaissance du programme de cette formation, 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, les participant-e-s étant bien entendu tenus à entière confidentialité.

Date et signature (timbre de l'institution)

Date et signature du/de la candidat-e