

Bureau des étudiants

Après avoir pris connaissance des conditions d'admission, je désire m'inscrire au :

**Certificate of Advanced Studies HES-SO en Management de projet appliqué
Volée 7/ 2010-2011****Données personnelles du-de la candidat-e**

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Nom de naissance : _____ Sexe : M F

État civil : _____ N° AVS : _____

Si suisse, commune et canton d'origine : _____

Si étranger, nationalité : _____ Type de permis : ____ Valable jusqu'au : _____

Date d'arrivée à Genève : _____ Canton ou pays de provenance : _____

Lieu de naissance (commune et canton si en Suisse / pays si à l'étranger) : _____

Adresse privéeSouhaitez-vous recevoir la correspondance à votre adresse privée ? Oui Non

Rue et n° : _____

N° postal : _____ Localité / pays : _____

☎ privé : _____ ☎ mobile : _____

Adresse e-mail : _____

Adresse professionnelleSouhaitez-vous recevoir la correspondance à votre adresse privée ? Oui Non

Nom et raison sociale de l'entreprise: _____

Rue et n° : _____

N° postal : _____ Localité / pays : _____

☎ prof. : _____ Adresse e-mail : _____

No d'immatriculation (matricule fédéral) : _____

Obligatoire pour les candidat-e-s ayant déjà été immatriculé-e-s dans une HES ou une Université suisse.

Immatriculation : certificat donnant l'accès aux études HES

Remarque importante : chaque champ doit être complété pour pouvoir procéder à votre immatriculation

Diplôme (maturité, baccalauréat, etc.) ayant donné accès à une formation de base (bachelor, licence, etc.)

Nom du **diplôme obtenu** : _____

Nom de l'**établissement** fréquenté : _____

Canton ou **pays** (de l'établissement ci-dessus) : _____

Année d'obtention : _____

Domicile au moment de l'obtention : Commune CH avec n° postal _____
Canton ou pays _____

Années d'études de : _____ à _____ Moyenne générale / mention : _____

Diplôme donnant accès à la formation continue (bachelor, licence, etc.)

Nom du **diplôme obtenu** : _____

Nom de l'**établissement** fréquenté : _____

Canton ou **pays** (de l'établissement ci-dessus) : _____

Année d'obtention : _____

Domicile au moment de l'obtention : Commune CH avec n° postal _____
Canton ou pays _____

Années d'études de : _____ à _____ Moyenne générale / mention : _____

Autre diplôme

Nom du **diplôme obtenu** : _____

Nom de l'**établissement** fréquenté : _____

Canton ou **pays** (de l'établissement ci-dessus) : _____

Année d'obtention : _____

Domicile au moment de l'obtention : Commune CH avec n° postal _____
Canton ou pays _____

Années d'études de : _____ à _____ Moyenne générale / mention : _____

Avez-vous déjà suivi un Master ou des études postgrades / de formation continue ?

Non

Oui , intitulé : _____

Établissement : _____

Pays ou canton : _____

Quand (année) : _____ Titre obtenu : _____

Pratique professionnelle

Du	Au	Entreprise / Institution	Fonction

Résumez votre cursus professionnel (points essentiels) :

Fonction d'encadrement : Non Oui , nombre de collaborateurs/trices : _____

Connaissances linguistiques

Langue maternelle : _____

	Courant	Bonnes connaissances	Bases (scolaires)
français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (précisez) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ? (2 à 3 objectifs précis)

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

internet presse plaquette/catalogue connaissances
autre : _____

Frais d'inscription

La somme de CHF 150.- doit être versée sur le compte postal n° **17-607292-9**, au nom de la **Haute école de gestion de Genève, 1227 Carouge / Genève**.

Coordonnées bancaires pour le versement de la finance d'inscription depuis l'étranger :

Nom Banque : La Poste Suisse - Adresse : 3030 Berne - N° compte : 17-607292-9 - N clearing : 9000 - N° swift : POFICHBE - IBAN : CH09 0900 0000 1760 7292 9 - Devise : CHF Francs Suisses.

L'indication « CAS MPA 2010-2011 » doit être inscrite dans le champ *communication*.

Frais de formation

La somme de CHF 6'700.- TTC devra être versée lors de la confirmation d'inscription.
Des arrangements de paiement sont possibles, sur demande expresse de la/du candidat-e.

Dépôt du dossier

Le dossier **complet** d'admission doit être parvenu **avant le 3 septembre 2010***, à la

Haute école de gestion de Genève
Service formation continue
Campus de Battelle – bâtiment F
Route de Drize 7
CH-1227 Carouge / Genève

dûment daté, signé et accompagné **obligatoirement** des documents suivants :

- Une **lettre de motivation**
- un **curriculum vitae à jour**
- une copie de vos **diplômes**
- **attestation-s** justifiant de la **pratique professionnelle** acquise ou en cours (avec indication de la durée de l'emploi)
- une copie **recto-verso** d'une **pièce d'identité valable**
- une copie du **permis de séjour valable en Suisse pour les candidat-e-s de nationalité étrangère**
- un justificatif du paiement des frais d'inscription de CHF 150.- (cf. ci-dessous)
- **1 photo** récente, format passeport, **avec nom, prénom et date de naissance inscrits au verso**

* Les candidatures envoyées après le délai indiqué seront prises en compte en fonction des places disponibles.

Décision d'admission

Votre demande d'inscription sera examinée par la Direction du CAS en MPA, qui rend sa décision **par écrit, en principe dans les trois semaines suivant sa réception.**

Aucune décision d'admission n'est transmise tant que la finance d'inscription n'est pas payée. La finance d'inscription n'est pas remboursable.

Aucune décision d'admission n'est transmise par téléphone ou par messagerie.

En cas d'inscriptions insuffisantes, la Direction se réserve le droit de reporter l'ouverture de la formation.

En cas de renonciation annoncée par écrit dans un délai de 20 jours avant le début de la formation, 90 % des frais de formation sont remboursés. Passé ce délai, la totalité reste due.

☞ Seuls les dossiers dont les frais d'inscription sont payés, qui sont complets, datés et signés seront pris en considération. Merci.

Par ma signature dont l'apposition ci-dessous est obligatoire, je confirme avoir pris connaissance des informations contenues dans le présent bulletin et avoir répondu de manière véridique et complète à toutes les questions posées.

Lieu et date : _____ Signature : _____

Décision de la Direction du CAS en MPA (ne pas remplir)

Admis-e : oui non

Validation de la conformité du dossier,

Date : _____ Signature : _____