



Formulaire d'inscription au

Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO
Santé materno-infantile dans les crises humanitaires

De septembre 2017 à avril 2018

Photo

A retourner avant le 1^{er} août 2017 à :

HESAV, Secrétariat de la formation postgrade

Av. de Beaumont 21, 1011 Lausanne

Tél. 021/316 80 21 Fax 021/316 80 12

Courriel : postgrade@hesav.ch

www.hesav.ch

Renseignements généraux

Nom, Prénom.....

Date de naissance..... Origine

Adresse privée

NP..... Localité

Courriel privé.....

Employeur..... Service

Adresse.....

NP..... Localité

Tél Prof..... Tél portable.....

Courriel prof.....

Renseignements professionnels

Profession.....

Diplôme professionnel

Lieu et date du diplôme



Expériences professionnelles

Décrivez brièvement votre projet et les perspectives dans lesquelles vous inscrivez cette formation. Mentionnez les expériences déjà réalisées dans ce domaine d'intervention.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Veillez joindre à votre envoi :

- une photocopie de vos diplômes
- une photocopie du récépissé du versement de CHF 200.- (frais de dossier)
- **Information de paiement**

En faveur de : Etat de Vaud, Haute Ecole de Santé Vaud
 1005 Lausanne, CCP no 10-30175-0
 IBAN no CH80 0900 0000 1003 0175 0

- Motif du versement : CAS SMICH – 2017-2018

Date : Signature :