

Bulletin d'inscription

PHOTO
(Merci de ne pas
coller)

Je m'inscris au module

.....
(Merci d'indiquer le titre exact)

Date début module :

Données personnelles / professionnelles

Madame Monsieur

Nom/Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

NPA/Localité :

Tél. privé/portable :

Courriel privé :

Employeur :

Adresse :

NPA/Localité :

Tél. prof. :

Courriel prof. :

Fonction actuelle :

Conditions générales

Modalités d'inscription

- Remplir le présent bulletin d'inscription
- Tenir compte des conditions d'admission
- Respecter le délai d'inscription

et de joindre 1 copie de votre diplôme professionnel supérieur, domaine santé

Une confirmation de votre admission sera envoyée après le délai d'inscription. Elle contiendra les dernières informations ainsi qu'une facture (écolage et frais d'inscription) qui devra être réglée avant le cours.

Coûts :

Le prix de la formation figure sur notre site internet sous « **Coûts** »

Envoyer la facture à l'adresse (Cocher ce qui convient)

Privée

Employeur (à compléter)

Service/Département :

Personne de contact :

Paielement

Dès la réception du dossier d'admission, la taxe d'inscription est due. Elle reste acquise à la Haute école de santé Fribourg (HEdS-FR), même si le-la candidat-e renonce à suivre la formation.

Le paiement du module se fait dès réception de la facture d'écolage (frais de formation et frais d'inscription), avant le début de la formation.

Désistement - Annulation

En cas de désistement entre la décision d'admission et 2 semaines avant le début des cours, 50% de l'écolage est dû à la HEdS-FR. En cas de désistement dans les 2 semaines précédant les cours, la totalité de l'écolage reste due à la HEdS-FR. En cas d'arrêt après le début de la formation, la totalité de l'écolage reste due à la HEdS-FR.

- Tout désistement doit être annoncé par écrit auprès du secrétariat de la formation continue de la HEdS-FR.
- La date de réception du courrier est considérée comme date officielle de désistement.

La formation débute uniquement si le nombre de participant-e-s est suffisant.

Information

La HEdS-FR se réserve le droit de modifier une date de cours en cas de nécessité. Elle en informe les personnes inscrites dans les meilleurs délais.

Par ma signature, je confirme mon inscription ferme et je m'engage à verser le montant dû avant le début de la formation.

J'ai pris connaissance des conditions générales et je les accepte.

Signature du/de la participant-e :

Lieu et date :

S.V.P. Veuillez imprimer et retourner ce formulaire d'inscription dûment rempli et signé avec les documents demandés (Diplôme + Photo) à:

Haute école de santé Fribourg, Secrétariat de la formation continue, route des Arsenaux 16a, 1700 Fribourg
ou par courriel à : formationcontinue.heds@hefr.ch