



Bulletin d'inscription

Dossier de candidature

PHOTO

(Merci de ne pas coller)

Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO en Allaitement Maternel et Lactation (AML)

Données personnelles

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Etat civil :

Nationalité : Lieu d'origine :

Type permis de séjour : Validité du permis :

Langue maternelle :

Autres langues :

Orales :

Ecrites :

Adresse privée

Rue : Case postale :

No postal : Localité :

Canton : Pays :

Moyens de communication personnelles/professionnelles

Tél privé : Tél portable :

Tél prof : E-mail prof:

E-mail privé :

Employeur

Institution :

Adresse :

NP/Localité :

Service/Département :

Fonction actuelle :

Taux d'activité :

Nom et prénom de votre supérieur hiérarchique de votre institution :

.....

Formation

Diplôme professionnel supérieur dans le domaine santé :

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

Nom, lieu de l'institution de formation :

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

Autre(s) certificat(s) ou diplôme (s) obtenu(s) (dans le domaine santé) :

Type	Lieu	Dates	Titre(s) obtenu(s)
.....
.....
.....

Décrivez brièvement votre motivation à participer au CAS HES-SO en Allaitement Maternel et Lactation.

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

Quelles sont vos attentes par rapport à ce CAS HES-SO en Allaitement Maternel et Lactation ?

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

Souhaitez-vous passer l'examen de certification internationale IBCLC ?

oui non ne sait pas encore

Dans quel projet professionnel s'inscrit votre démarche de formation ?

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

Quelles formations continues avez-vous déjà suivies dans le domaine de l'allaitement maternel et de la lactation ?

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

Quelle littérature spécialisée sur l'allaitement consultez-vous ?

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

Désirs particuliers, questions et remarques :

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

Conditions générales

Modalités d'inscription :

Afin que votre candidature puisse être prise en considération, nous vous demandons de :

- Remplir le présent dossier de candidature (Bulletin d'inscription)
- Tenir compte des conditions d'admission (documents à fournir, ...)
- Respecter le délai d'inscription

et de joindre à ce dossier les documents suivants : (*cocher*)

- 1 copie de votre diplôme professionnel supérieur, domaine santé ou du travail social
- 1 copie de votre curriculum professionnel
- 1 copie de votre/vos certificat-s / attestation-s de formation continue
- le **formulaire Excel - Calculateur des heures de pratique clinique en lactation** (en annexe)

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 CAS HES-SO en Allaitement Maternel et Lactation	CHF 4'790.00
	Frais d'inscription (offert si inscription avant le 15 octobre 2021)	CHF 200.00
	Procédure d'admission sur dossier (voir conditions d'admission)	CHF 500.00

Envoyer la facture à l'adresse (cocher ce qui convient) Privé Employeur (à compléter)

Service/Département :

Personne de contact :

Rue :

NP/Localité :

Désistement & annulation :

Le paiement de la finance d'inscription est une condition au traitement du dossier de candidature. Dès le début du traitement du dossier d'admission, la taxe d'inscription reste donc acquise à la Haute école de santé Fribourg (HEdS-FR), même si le-la candidat-e renonce à suivre la formation.

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.

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.

Lieu administratif de la formation

Haute école de santé Fribourg (HEdS-FR)

Renseignements et inscriptions :

Haute école de santé Fribourg
Secrétariat de la formation continue
Route des Arsenaux 16a – 1700 Fribourg
Tél. 026 429 60 25

E-mail: formationcontinue.heds@hefr.ch

Site Internet école : www.heds-fr.ch

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

Lieu et date :

Signature :

En partenariat avec :



**Institut Européen pour
l'Allaitement Maternel
et la Lactation**