

BULLETIN D'INSCRIPTION – MODULE II

Informations complémentaires sur:
www.cas-recherche-provenance.ch

COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom: _____
Prénom(s): _____
Adresse: _____
NPA / Ville: _____
Pays: _____

Profession: _____
Date de naissance: _____
Langue maternelle: _____
E-mail: _____
N° téléphone: _____

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Institution: _____
Fonction: _____
E-mail: _____
N° téléphone: _____

Adresse: _____
NPA / Ville: _____
Pays: _____

FORMATION INITIALE

Établissement: _____
Titre obtenu: _____
Année d'obtention: _____
Canton/Pays: _____

AUTRES DIPLÔMES ET CERTIFICATS

FACTURATION ET CORRESPONDANCE

À quelle adresse souhaitez-vous recevoir la correspondance générale?
À quelle adresse souhaitez-vous recevoir la facture?

☐ Privée ☐ Professionnelle
☐ Privée ☐ Professionnelle

FRAIS D'INSCRIPTION

La somme de **CHF 2800.-** doit être versée dès réception de la confirmation de la tenue du module II. Il est possible de payer la somme en plusieurs tranches sur demande écrite, au moment de l'inscription.

MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Le délai d'inscription est fixé au **jeudi 14 janvier 2027**.
- La confirmation de tenue du cours est communiquée le vendredi 15 janvier 2027.
- Le nombre de participant-e-s est limité à vingt personnes.
- Les inscriptions sont acceptées selon l'ordre d'arrivée et en fonction des prérequis.

DÉPÔT DU DOSSIER

Le présent **bulletin d'inscription** est à retourner dûment rempli et signé, accompagné d'un **curriculum vitae** et d'une **copie des diplômes**, à Caroline Ferrazzo, à l'adresse suivante: caroline.ferrazzo@unine.ch.

Par ma signature, je confirme avoir répondu de manière complète et exacte au présent formulaire et avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions et d'annulation figurant dans le dépliant, le bulletin d'inscription et le site internet de la formation. Je m'engage à respecter les conditions de paiement et à verser la somme due dès réception de la confirmation de la tenue du cours.

Lieu et date:

Signature: