**CERTIFICATE OF ADVANCES STUDIES (CAS) HES-SO**

**Inscription pour le CAS en Contrats d’Efficacité Energétique**

**2019-2020**

**Choix de la formation :**

CAS en Contrats d’Efficacité Energétique (complet) 12 ECTS

Module 1 : Base contracting (partie générale) 2 ECTS

Module 2 : Contracting énergétique 4 ECTS

Module 3 : Contrat à la performance 4 ECTS

Module 4 : Travail de certificat 2 ECTS

**Prochaine volée septembre 2019**

***Données personnelles***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom**: | **Prénom** : |
| Nom de jeune fille : | Sexe  Masculin  Féminin |
| **Date de naissance (JJ/MM/AAAA)** : | **Nationalité** : |
| **Lieu de naissance** : | **Etat civil :** |
| Type permis de séjour : | **Validité du permis :** |
| Numéro AVS : | N° immatriculation (matricule fédéral) : |
| **Si nationalité Suisse** |  |
| **Canton d’origine :** | **Commune d’origine :** |
| Données bancaires suisses (IBAN) : |  |
|  |  |

***Adresses postales et coordonnées***

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

|  |  |
| --- | --- |
| Rue et n° : | Case postale : |
| NP – Localité : | Canton : |
| Pays : |  |
| N° Tél. privé : | N° Tél. mobile : |

Adresse e-mail:

**Adresse professionnelle**

Souhaitez-vous recevoir la correspondance à votre adresse professionnelle ?  Oui  Non

Nom et raison sociale de l’entreprise :

|  |  |
| --- | --- |
| Rue et n° : | Case postale : |
| NP – Localité : | Canton : |
| Pays : |  |
| Adresse e-mail : | N°. Tél. professionnel : |

***Facturation***

**Adresse de facturation** *(Merci de bien préciser les référence éventuelles (numéro, indications spécifiques, etc.))*

Nom/Prénom OU raison sociale de l’entreprise :

Nom/Prénom de la personne de contact (si entreprise) :

Références éventuelles à indiquer sur la facture :

|  |  |
| --- | --- |
| Rue et n° : | Case postale : |
| NP – Localité : | Canton : |
| Pays : |  |
| Courriel : | N°. Tél. personne de contact : |

Données bancaires suisses (IBAN) :

Merci d’indiquer ici les informations complémentaires (si par exemple la facture doit être envoyée à deux entités/personnes, avec les montants respectifs, les personnes et adresses de contact, etc.)  :

***Titre permettant l’accès à la HES-SO***

**Diplôme de formation de base obtenu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type** | **Désignation** | **Nom de l’école, lieu** | **Domicile\*** | **Année d’obtention** |
| CFC : |  |  |  |  |
| Maturité prof. : |  |  |  |  |
| Maturité gymnase : |  |  |  |  |
| Diplôme étranger : |  |  |  |  |
| Autre titre : |  |  |  |  |

*\* Veuillez indiquer le lieu de votre domicile au moment de l’obtention du diplôme*

**Diplôme (s) de formation supérieure obtenu(s)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type** | **Désignation** | **Nom de l’école, lieu** | **Domicile\*** | **Année d’obtention** |
| Bachelor suisse ou équivalent : |  |  |  |  |
| Bachelor étranger ou équivalent : |  |  |  |  |
| Master suisse ou équivalent : |  |  |  |  |
| Master étranger ou équivalent : |  |  |  |  |
| Brevet, diplôme ou maîtrise fédérale |  |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |  |

*\* Veuillez indiquer le lieu de votre domicile au moment de l’obtention du diplôme*

***Historique HES***

|  |
| --- |
| **Vous êtes-vous déjà inscrit-e dans une autre HES ?**  oui  non |
| Si oui, où (dans quel canton) ? :  Dans quelle école et quelle filière ? :  Nombre de semestres suivis:  Avez-vous déjà passé des examens d’admission pour une autre HES ? :  oui  non  Si oui, où, quand ? :  Dans quelle(s) discipline(s) : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Connaissances linguistiques*** (veuillez préciser et cocher ce qui convient) | | | | | | | | | | |
|  | | Langue maternelle | Compris | Parlé | Ecrit | Certificat obtenu | | Date | | Note/  Score |
| Français  Anglais | |  |  |  |  |  | |  | |  |
| **Expériences pratiques dans le domaine de la qualité et ou du management** | | | | | | | | | |
| **Nom de l’entreprise, adresse** | | | | | | **Type de pratique** (stage, emploi, séjour, pré-stage) / Fonction | | Du ….au ..... | |
|  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | |  | |  | |

***Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?***

***Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?***

Site web www.hes-so.ch

Site web [www.hevs.ch](http://www.hevs.ch)

Recherche Internet (Via quels sites/moteurs de recherche, précisez svp)

Mailing

Annonce presse

Séance d’information

Collègues, ami-e-s

Autre, précisez svp

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir**  Formulaire de candidature dûment rempli  Copie du-des certificat-s/diplôme-s/titre-s donnant accès à la formation ou une attestation provisoire si en cours d’obtention  En cas d’échec définitif dans une université ou autre HES copie de l’attestation d’exmatriculation  Une photo passeport récente en couleur   Copie des attestations de travail justifiant la pratique professionnelle acquise ou en cours avec descriptions des tâches   Copie de la carte d’identité ou du passeport |

|  |
| --- |
| **Finance d’inscription et conditions** |
| * Les frais d’inscription se montent à CHF 200.- * L’écolage complet pour le CAS est de CHF 6'800.-, le travail de Certificat est compris. * L’écolage pour le Module 1 uniquement est de CHF 1'000.- * L’écolage pour le Module 2 uniquement est de CHF 3'000.- * L’écolage pour le Module 3 uniquement est de CHF 3'000.- * Le paiement de l’écolage s’effectue 10 jours au plus tard avant le début des cours * Le participant fera expressément mention de l’adresse de facturation (lui-même ou son employeur) sur le bulletin d’inscription et fournira une pièce de son employeur attestant de l’acceptation de ce dernier à la participation aux frais d’écolage. * En cas d’arrêt en cours de formation, le montant remboursé sera adapté en fonction du cursus suivi, déduit des frais fixes administratifs. * Les programmes annoncés sont susceptibles d’être modifiés et la formation annulée si le nombre minium de participants n’est pas atteint. |

**Par ma signature, dont l’apposition ci-dessous est obligatoire, je confirme :**

* **Accepter que les données du présent formulaire soient communiquées dans le respect de la loi fédérale sur la protection des données.**
* **Avoir pris bonne note que les communications de la HES-SO Valais-Wallis avant le début de mes études me parviendront à l’adresse permanente indiquée.**
* **Avoir pris connaissance du règlement du CAS en Contrats d’Efficacité Energétique**

**De plus, en soumettant ce dossier de candidature, j’autorise la HES-SO (ou la haute école) à requérir des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et j’autorise ces dernières à fournir les informations me concernant.**

**Attention: Toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d’admission, à l’annulation de l’immatriculation, respectivement l’exclusion de la HES-SO.**

**Les dossiers incomplets ne sont en principe pas traités et aucune correspondance n’est échangée à ce sujet.**

Lieu : …………..……………………… Date : ……………………… Signature : …………………………

**Dossier complet avec CV, copie de vos diplômes et certificats et 1 photo-passeport** à renvoyer [info.iem@hevs.ch](mailto:info.iem@hevs.ch) ou :

HES-SO Valais IEM, Direction du CAS en Contrats d’Efficacité Energétique,

Techno-Pôle 3, 3960 Sierre