

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Civilité : ..... Numéro AVS : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance (jj/mm/aa) : ..... Adresse e-mail : .....

Nationalité : .....

Si nationalité suisse, commune et canton d'origine : .....

Si nationalité étrangère, pays et ville de naissance : .....

Numéro de matricule fédéral d'études \* : .....

(\* ) Si vous avez été étudiant-e dans une Université ou une HES, prière d'indiquer le numéro à 8 chiffres figurant sur votre diplôme.

### ADRESSE PRIVÉE ET CONTACT

Rue : ..... Numéro : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone portable : .....

Il s'agit de l'adresse de correspondance. et/ou  Il s'agit de l'adresse de facturation.

### EMPLOYEUR

Organisation : ..... Service : .....

Rue : ..... Numéro : .....

Code postal : ..... Localité : .....

Téléphone professionnel : .....

Fonction : ..... Depuis le : .....

Il s'agit de l'adresse de correspondance. et/ou  Il s'agit de l'adresse de facturation.

### INFORMATION COMPLÉMENTAIRE SUR VOTRE RÔLE DE RESPONSABLE

Nombre d'année d'expérience en tant que responsable d'une entité : .....

Nombre de collaborateurs-trices sous votre responsabilité à ce jour : .....

**FORMATIONS PRÉALABLES**

<b>Certificats ou Diplômes de formations de base obtenus, permettant l'accès aux Hautes Écoles</b> (CFC, maturité gymnasiale, maturité professionnelle, diplôme étranger équivalent)				
TYPE	DÉSIGNATION	ÉTABLISSEMENT, LIEU	DOMICILE *	DATE D'OBTENSION

(\*) Ville et Pays de domicile au moment de l'obtention du titre

<b>Certificats ou Diplômes de formations supérieures obtenus</b> (bachelor, master, licence, brevet fédéral, diplôme fédéral, ou leurs équivalents étrangers)				
TYPE	DÉSIGNATION	ÉTABLISSEMENT, LIEU	DOMICILE *	DATE D'OBTENSION

(\*) Ville et Pays de domicile au moment de l'obtention du titre

<b>Formation continue en lien avec le domaine</b> (cours suivis durant les 5 dernières années)	
TITRE DU SÉMINAIRE	ANNÉE

