|  |
| --- |
| **Bulletin d’inscription au statut d’auditeur** |

**Données personnelles**

Madame  Monsieur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |

|  |  |
| --- | --- |
| Date de naissance : | Adresse privée : |

|  |  |
| --- | --- |
| NPA : | Localité : |

|  |
| --- |
| No de téléphone et e-mail de contact : |

|  |
| --- |
| IBAN : |

|  |
| --- |
| **Données professionnelles** |

|  |
| --- |
| Employeur / établissement / institution : |

|  |
| --- |
| Fonction : |

|  |
| --- |
| **Je m’inscris au(x) enseignement(s) (maximum 6 crédits ECTS par semestre)** |

|  |  |
| --- | --- |
| No : | Titre : |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| No : | Titre : |
|  |

***Informations importantes :***

*Droits d'inscription : CHF 300.- par semestre. Taxe semestrielle : CHF 100.- par semestre (sur facture après admission). Un renoncement ou un abandon après le 1er août (pour le semestre d’automne) ou le 1er février (pour le semestre de printemps) ne libère en aucun cas le-la candidat-e de l’acquittement de ces frais.*

*Merci de joindre à ce bulletin une photocopie de votre carte d'identité ou de votre passeport.*

*Par votre signature ci-dessous, vous déclarez ne pas être inscrit-e en tant qu'étudiant-e régulier-ère à la HEP Vaud ou dans une haute école partenaire de la HEP Vaud.*

*Nous vous remercions de respecter les délais d’inscription figurant sur le site internet de la HEP Vaud[[1]](#footnote-1).*

|  |  |
| --- | --- |
| Date : | Signature : |

|  |
| --- |
| **Ce formulaire est à retourner à la Filière Formation continue de la HEP Vaud**, soit par courriel ([fc@hepl.ch](mailto:fc@hepl.ch)), soit par courrier postal (HEP Vaud, Filière Formation continue, av. de Cour 33, 1014 Lausanne). |

1. <http://candidat.hepl.ch/cms/accueil/formations-continues/formation-continue-attestee/offre-de-cours/formations-specifiques-publics/auditeurs.html> [↑](#footnote-ref-1)