

## Inscription Formation-HGT (Quali-HGT)

Remarques sur la protection des données : Les données fournies sont transmises en toute connaissance de cause et avec le consentement des personnes inscrites. En plus de ces informations, il est utile de joindre un CV (si disponible).

## Informations personnelles des participants (Veuillez cocher ce qui s'applique)

Nom	
Prénom	
Sexe	
Statut	
Si CH : Lieu d'origine	
Si B/C : Nationalité	
Date de naissance (jj.mm.aa)	
E-mail	
Numéro de téléphone	
Niveau de langue en français (facultatif)	
Dernier niveau de formation atteint (facultatif)	
Expérience professionnelle (facultatif)	
Informations sur l'institution de plac	ement (Veuillez cocher ce qui s'applique)
l'institution de placement	
Personne de référence responsable (Suivi pendant la participation)	
Nom	
Prénom	
	,

E-mail	
Téléphone	
Remplaçant(e) / Alternative (En cas d'absence ou d'indisponibi- lité de la personne responsable)	
Nom	
Prénom	
E-mail	
Téléphone	
Informations sur l'inscription / Quali	fication (Veuillez cocher ce qui s'applique)
Inscription au module de base (Date de début)	
Spécialisation	
Disponibilité pour l'engagement (%) (min. 50 %)	
Jours de disponibilité (si connus)	
Entreprise d'engagement disponible ?	
Si oui :	
Nom de l'entreprise	
Adresse / Lieu	
Personne de contact dans l'entre- prise	
Nom	
Prénom	
E-mail	
Téléphone	
Si non / pas encore :	
État de la recherche	
Soutien souhaité	

Remarque générale sur l'inscription Remarques, par ex. pour des indications spécifiques sur le participant, l'intervention et terne souhaitée (accessibilité, disponibilité, etc.)	ЭΧ-

Merci pour votre inscription!

Pour toute question ou clarification, n'hésitez pas à nous contacter à <u>info@qualihgt.ch</u>.