

# Complément d'informations au formulaire d'inscription

## MAS HES-SO SDIS 2026

Dossier d'inscription à transmettre avant le 31 janvier 2026

Je soussigné.e, \_\_\_\_\_

ai participé à la séance d'information du :

- ☐ 30 septembre 2025
- ☐ 4 novembre 2025

### ***A propos de votre employeur et du secteur d'activité,***

Employeur (nom de l'institution) : \_\_\_\_\_ Canton (VD, GE, FR, etc) : \_\_\_\_\_

Statut de l'établissement (privé, public, subventionné, autres) : \_\_\_\_\_

Type de prestations (éducatif, social, santé, animation, handicap) : \_\_\_\_\_

Public accueilli (enfance, adolescence, adulte, personne âgée) : \_\_\_\_\_

Type d'accueil du public (résidentiel, non résidentiel) : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes accueillies : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes employées : \_\_\_\_\_

Nombre de poste de travail en % : \_\_\_\_\_

### ***A propos de votre fonction***

Votre fonction : \_\_\_\_\_

Votre position hiérarchique (direction, cadre supérieur, cadre intermédiaire) :

Votre taux d'activité dans la fonction de direction : \_\_\_\_\_ Depuis le : \_\_\_\_\_

Vos responsabilités principales : \_\_\_\_\_

Combien de collaboratrices et collaborateurs dirigez-vous ? \_\_\_\_\_

Je possède des bases de comptabilité (oui/non) : \_\_\_\_\_

J'assume une responsabilité financière au sein de mon institution (oui/non) :

### ***A propos de votre situation professionnelle***

Envisagez-vous un changement professionnel ? (non/oui) : \_\_\_\_\_

Si oui, quelle serait votre nouvelle fonction ? : \_\_\_\_\_ A quelle échéance ? : \_\_\_\_\_

Dans quel type d'institution ? (le même/un autre) : \_\_\_\_\_ Si autre dans quel secteur d'activité ? : \_\_\_\_\_

## **Facturation**

Frais de dossier : CHF 200.-

Coût de la formation DAS : CHF 9'800.-

Compte : HES-SO Genève, Haute école de travail social – HETS CEFOC

Rue Prévost-Martin 28, 1205 Genève, CCP n° 14-538992-2

IBAN : CH88 0900 0000 1453 8992 2, BIC/SWIFT : POFICHBEXXX, motif: MD2026\_projet no MSDIS26

A des fins de statistiques, nous avons besoin de connaître l'établissement scolaire où vous avez effectué votre maturité fédérale/baccalauréat :

- Nom de l'établissement : .....
- Lieu de l'établissement : .....
- Année obtention du titre : .....

J'accorde à la HETS-Genève, et ce sans compensation, la permission d'utiliser les images me représentant pour toute publication, diffusion, présentation, promotion, exposition ou communication en lien avec les activités de l'institution, que ce soit sous forme imprimée ou digitale (oui/non) : \_\_\_\_\_

Lieu, date : ..... Signature.....