

Maîtrise universitaire de formation continue en psychologie de la santé MAS Psychologie de la Santé

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

MADAME Monsieur

Nom :

Prénom :

Etat civil (facultatif) :

Date de naissance :

Nationalité :

Suisse Canton

Autre nationalité :

COORDONNEES PRIVEES

Adresse rue numéro

Code postal Ville

Canton Pays

Tél. :

E- Mail :

Langue maternelle

Langue de correspondance

ACTIVITE PROFESSIONNELLE

Taux d'activité Sans activité Indépendant(e)

Institution/Entreprise. Adresse NP/ Ville/ Pays

Lieu de stage potentiel (si différent de lieu travail ; peut être recherché dans les 6 mois) :

ETUDES ANTERIEURES

Avez-vous été immatriculé(e) dans une haute école suisse ?

Numéro de matricule (SIUS) :

PLUS HAUT TITRE OBTENU

Université :

Localité :

Pays :

Année début études :

Année de fin des études :

Nombre semestres : Crédits ECTS :

FORMATION EN PSYCHOLOGIE

Discipline principale :

Spécialité :

Titre du travail de master (ou de licence) :

Nom du directeur :

Année :

EXPERIENCES DE FORMATION CONTINUE

Aucune :

Formation d'une journée ou moins : (nombre)

Formation de plus d'une journée : (nombre)

Formations diplômantes (Certificat ; Diplôme ; Maîtrise) :

INSCRIPTION

Je souhaite participer au MAS en psychologie de la santé

Frais d'inscription au MAS : 23000.- CHF

Conditions de paiement

Le paiement de l'inscription s'effectue de la manière suivante: dès réception de la lettre d'acceptation au MAS : versement de la totalité de la somme

Un paiement en trois tranches est possible sur demande écrite adressée au Comité Directeur. Le tiers de la finance (soit 7600.- CHF) doit être versé 2 mois avant le début du programme.

Abandon. Annulation

En cas d'abandon ou d'annulation de participation, tout montant versé sera dû.

Un abandon en cours de formation n'est pas assimilé à une élimination définitive.

Une nouvelle candidature est possible.

Les demandes d'annulation et d'abandon doivent être transmises par écrit au Comité Directeur

Signature

Je soussigné

Déclare avoir lu et compris les conditions de paiement et les modalités d'annulation et d'abandon du MAS en psychologie de la santé.

Par ma signature, je m'engage à respecter ces conditions

Lieu et date

Signature

Je souhaite participer à un des CAS du MAS en psychologie de la santé

CAS Fribourg : Conseil psychologique, santé, famille et maladie

CAS Genève : Sciences comportementales appliquées à la promotion de la santé

CAS Lausanne : Psychologie de la santé et analyse concrète des pratiques de situations de soins

Frais d'inscription pour chaque CAS : 6000.- CHF

Le paiement de la somme totale s'effectue dès réception de la lettre d'acceptation au CAS choisi.

Abandon. Annulation

En cas d'abandon ou d'annulation de participation, tout montant versé sera dû.

Un abandon en cours de formation n'est pas assimilé à une élimination définitive.

Une nouvelle candidature est possible.

Les demandes d'annulation et d'abandon doivent être transmises par écrit au Comité Directeur

Signature

Je soussigné

Déclare avoir lu et compris les conditions de paiement et les modalités d'annulation et d'abandon des CAS en psychologie de la santé.

Par ma signature, je m'engage à respecter ces conditions

Lieu et date

Signature