



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX COURS DE LANGUE

Langue : Français Anglais Allemand
Méthode d'apprentissage : Cours collectif Cours individuel Webclasses individuelles

Titre : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

E-mail : Téléphone :

Fonction :

Département : Service :

Nom et prénom du/de la supérieur-e hiérarchique :

Cours suivi durant le : temps de travail temps personnel

Financement :

- Par le service/dept. du CHUV* : CGRA CGRB
 A la charge de l'intéressée.e : Adresse privée de facturation

Si le cours est effectué durant le temps de travail et/ou financé par mon employeur/service, je certifie avoir obtenu l'accord préalable de mon/ma supérieur-e hiérarchique et si nécessaire, je lui transmets le formulaire de demande de congé et de remboursement de frais de formation/congrès.

J'ai pris connaissance et accepte les conditions mentionnées sur la fiche descriptive du cours (public cible, objectifs, pré-requis exigés, coûts, ...) ainsi que les conditions de report et d'annulation correspondant au cours qui fait l'objet de mon inscription.

Sous réserve d'annulation pour justes motifs (notamment maladie certifiée, accident, décès), un désistement intervenant moins de 15 jours avant le début du cours entraîne la facturation du 50% de la finance d'inscription à charge du participant/service. Afin d'éviter des pertes financières au service, le remplacement par l'inscription d'un-e collègue est autorisé. En cas d'absence non excusée, l'entier des frais d'inscription est dû. Les absences pour justes motifs bénéficient d'un report non facturé pour une prochaine session dans l'année civile.

Les inscriptions sont prises en compte par ordre d'arrivée. La confirmation d'inscription ainsi que les informations pratiques vous seront envoyées par courrier électronique ainsi qu'à votre supérieur-e hiérarchique si nécessaire. Les confirmations sont adressées aux personnes inscrites dès que le nombre de participants requis pour l'organisation des formations est atteint. Nous nous réservons le droit d'annuler tout cours au cas où le nombre d'inscriptions est insuffisant. Dans ce cas, les personnes inscrites seront averties dans les meilleurs délais.

Date : Signature du/de la collaborateur-trice : _____

***A remplir par le-la directeur-trice administratif-ve si financement du cours par le service/dept. du CHUV:**

L'administrateur-trice signataire vérifie et accepte les CGRA/CGRB qui seront imputés pour la facturation et autorise le-la collaborateur-trice nommé-e ci-dessus à suivre le cours choisi (tarifs en vigueur sur le site du Centre des formations).

Date :

Timbre et signature
du/de la directeur-trice
administratif-ve