

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX COURS D'ANGLAIS EN LIGNE EDUCATION FIRST (EF)

Inscription au cours:	☐ Self study	CHF 150.- (apprenti.e : CHF 50.-)	Accès 12 mois
	☐ Premium basic	CHF 275.-	Accès 12 mois
	☐ Premium	CHF 500.-	Accès 12 mois
	☐ Premium +	CHF 900.-	Accès 12 mois

J'inscris : ☐ moi- même en tant que collaborateur.trice ☐ moi-même en tant qu'apprenti.e
☐ un.e proche, non collaborateur.trice (*compléter les 2 parties ci-dessous*)

Institution : ☐ CHUV ☐ Etat de Vaud ☐ Unisanté

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 (*s'applique aussi pour l'inscription d'un proche*) :

Adresse de facturation (pour envoi du bulletin de versement) : _____

Nom: _____ **Prénom:** _____

E-mail: _____ **Téléphone:** _____

☐ 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 j'accepte les conditions ci-dessous :

Dès réception du bulletin d'inscription par le Centre des formations, la personne inscrite est informée par email de la date de début de son abonnement (dans les 15 jours qui suivent). Seuls ses nom, prénom et adresse email sont transmis à *Education First (EF)* afin qu'il-elle puisse recevoir les informations lui permettant de débiter son cours. Si le délai se prolonge, il faut d'abord vérifier sa boîte de courriers indésirables. Le cas échéant, ne pas hésiter à recontacter le Centre des formations au 021 314 0502 ou cfo.langues@chuv.ch.

Si j'inscris un.e de mes proches (maximum 3 proches par collaborateur-trice), je m'engage à compléter la partie grisée Collaborateur.trice CHUV et à régler le montant total de l'abonnement choisi.

Cet abonnement ne peut pas être annulé. Sous réserve de justes motifs (notamment maladie certifiée ou accident), la date de début de l'abonnement peut toutefois être repoussée.

L'ouverture du cours sur la plateforme *EF* représente la date du début du contrat de 12 mois. Le changement du type d'abonnement ou la prolongation du contrat nécessite de compléter et transmettre un nouveau bulletin d'inscription au Centre des formations.

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.

Date : _____ **Timbre et signature**
du-de la directeur.trice administratif.ve _____