

COURS SEMESTRIEL 2027

INSCRIPTION

Données personnelles	
Nom	
Prénom	
Né(e) le	
Etat civil	
Adresse privée	
NPA et localité	
N° de téléphone privé	
Courriel privé	

Formation(s) et activité(s) professionnelle(s)	
Formation(s) acquise(s)	
Titre(s) obtenu(s); date(s)	
Activité(s) professionnelle(s) Dates; type(s)	

Engagement professionnel actuel	
Ecole	
Adresse	
NPA et localité	
N° de téléphone professionnel	
Disciplines enseignées	
Nombre d'heures hebdomadaires	
Autres activités exercées dans le cadre de l'école	

Remarques, complément d'information	

J'ai pris connaissance des conditions d'admission au Cours semestriel 2027 (cf. chapitre 1 du descriptif du CS27). Par ma signature, je certifie que je remplis les conditions d'admission et que je m'engage à suivre le Cours semestriel 2027 à plein temps et dans sa totalité.

Lieu, date	
Signature	

Préavis de la Direction de l'école	
Lieu, date	
Signature	

Préavis de l'autorité d'engagement si celle-ci est différente de la Direction de l'école	
Lieu, date	
Signature	

Préavis de la Commission des congés de formation	
Lieu, date	
Signature	

A retourner jusqu'au **27 février 2026** par courrier ou par mail à :

HEP-BEJUNE
Formation continue et postgrade
Blaise Humbert-Droz (blaise.humbert-droz@hep-bejune.ch)
Chemin de la Ciblerie 45
2503 Bienne