

Certificate of advanced studies (CAS)

Patrimoine horloger

unine•

Université de Neuchâtel
Institut d'histoire

M musée
international
d'horlogerie

BULLETIN D'INSCRIPTION

COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom : _____ Profession : _____
Prénom(s) : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
NPA / Ville : _____ E-mail : _____
Pays : _____ N° téléphone : _____

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Institution : _____ Adresse : _____
Fonction : _____ NPA / Ville : _____
E-mail : _____ Pays : _____
N° téléphone : _____

FORMATION INITIALE

Établissement : _____
Titre obtenu : _____
Année d'obtention : _____
Canton/Pays : _____

AUTRES DIPLÔMES ET CERTIFICATS

FACTURATION ET CORRESPONDANCE

À quelle adresse souhaitez-vous recevoir
la correspondance générale ?
À quelle adresse souhaitez-vous recevoir la facture ?

Privée

Professionnelle

Privée

Professionnelle

FRAIS D'INSCRIPTION

La somme de **CHF 5'400.-** doit être versée dès réception de la confirmation de la tenue de la formation. Il est possible de payer la somme en plusieurs tranches sur demande écrite. (CHF 5'000.- pour les membres ICOM).

MODALITÉS D'INSCRIPTION

- Le délai d'inscription est fixé au **lundi 15 septembre 2025**.
- La confirmation de la tenue du cours est communiquée le 1^{er} octobre 2025.
- Le nombre de participant-e-s est limité.
- Les inscriptions sont acceptées selon l'ordre d'arrivée et en fonction des prérequis.

DÉPÔT DU DOSSIER

Le présent **bulletin d'inscription** est à retourner dûment rempli et signé, accompagné d'un **curriculum vitae**, d'une **lettre de motivation** et d'une **copie des diplômes**, à l'adresse suivante : aude.monie@unine.ch

Par ma signature, je confirme avoir répondu de manière complète et exacte au présent formulaire et avoir pris connaissance des conditions d'inscriptions et d'annulation figurant dans le dépliant, le bulletin d'inscription et le site internet de la formation. Je m'engage à respecter les conditions de paiement et à verser la somme due dès réception de la confirmation de la tenue du cours.

Lieu et date : _____ Signature : _____