

Formulaire d'inscription

Prérequis obligatoires

- Être un.e infirmier.ère diplômé.e ES/HES (joindre votre diplôme)
- Être membre de l'ASI

Etapas

- Vous complétez **lisiblement** le présent questionnaire
 - Vous joignez les justificatifs demandés
 - Vous vous acquittez des CHF 120.- demandés, soient CHF 50.- de frais d'inscription et CHF 70.- de cotisation pour l'année en cours
 - Vous nous adressez le présent questionnaire et les justificatifs (scan ou photos de **bonne qualité**)
- Nous accusons réception de votre demande d'adhésion
 - Nous statuons sur votre candidature et les documents joints
 - Nous vous communiquons notre décision.

Données personnelles

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance : / /

Adresse privée

Rue et no :

Code postal et ville :

Téléphone :

E-Mail :

Données professionnelles

Rue et no* :

Code postal et ville* :

Téléphone fixe* :

Téléphone mobile* :

E-Mail* :

Site web* :

No ASI :

No RME :

No ASCA :

* J'accepte que les informations marquées avec un * figurent sur le site www.ismi-psim.ch :

oui / non

Pratiquez-vous des thérapies complémentaires?

Si oui, citez celles que vous pratiquez reconnues par le RME (joindre les diplômes).

.....

.....

.....

.....

Mon engagement

Par ma signature, je certifie être membre de l'ASI, avoir pris connaissance des statuts et de la charte, de m'engager à les appliquer. Je m'engage à participer au cours de base de 2 jours en médecine intégrative organisé par ISMI-PSIM.

Lieu et date :

Signature :

Documents à retourner avec ce formulaire à info@ismi-psim.ch :

- copie du diplôme d'infirmier(ère) ES/HES
- copies des certifications de praticien.ne MAC reconnues RME

<p>Récépissé</p> <p>Compte / Payable à CH81 0900 0000 1712 3589 2 ISMI-PSIM 1168 Villars-sous-Yens</p> <p>Payable par (nom/adresse)</p> <p>┌</p> <p>└</p> <p>Monnaie Montant</p> <p>CHF</p> <p>┌</p> <p>└</p> <p>Point de dépôt</p>	<p>Section paiement</p>  <p>Monnaie Montant</p> <p>CHF</p> <p>┌</p> <p>└</p> <p>┌</p> <p>└</p>	<p>Compte / Payable à CH81 0900 0000 1712 3589 2 ISMI-PSIM 1168 Villars-sous-Yens</p> <p>Informations supplémentaires ADHESION - BEITRITT</p> <p>Payable par (nom/adresse)</p> <p>┌</p> <p>└</p> <p>┌</p> <p>└</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------