

FORMULAIRE D'ADMISSION

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : **Sexe :** f m

Nationalité :

Adresse privée:

Rue:

NPA/lieu:

Tél:

Mobile:

Email:

Website:

Adresse professionnelle:

Institution:

Rue:

NPA/lieu:

Tél:

Mobile:

Email:

Website:

Correspondance à l'adresse email

Langue de correspondance:

français allemand

Avec ma signature, je confirme l'exactitude de toutes les indications données ainsi que l'intégralité (v. notice explicative) et l'authenticité des documents annexés. Je confirme en outre avoir lu les statuts de l'association ASBN, ainsi que le code déontologique et m'engage à m'y conformer.

Lieu / Date : Signature :

Des indications fausses ou inexactes peuvent avoir pour conséquence la non-admission ou l'exclusion de l'ASBN.

Veuillez faire parvenir ce formulaire **des copies des documents requis** (voir page 3 et note explicative).

Cotisation

La cotisation annuelle se monte à CHF **100.**—est sera à verser une fois votre candidature acceptée. En cas de refus, vous avez 30 jours pour faire recours auprès du/de la secrétaire de l'association.

Formations et pratique du bio-neurofeedback:

Diplôme de Bio- et Neurofeedback :

Obtenu auprès de l'institut :

Appareil utilisé pour le bio-neurofeedback :

Date d'obtention du diplôme/certificat:

Niveau de formation le plus élevé :

Université/Haute École spécialisée :

HES:

Autres:

Remarques:

.....

.....

.....

.....

Langues couramment parlées : français allemand italien

anglais espagnol autres

Protection de données

L'ASBN peut-elle afficher vos renseignements sur son site internet ? oui non

La ASBN peut-elle donner des renseignements concernant votre affiliation à des tiers? oui non

La ASBN peut-elle donner des renseignements concernant votre affiliation ASBN aux caisses maladie ? oui non

Documents nécessaires à joindre à la demande

Les documents suivants sont inclus (prière de joindre en plus les traductions si les documents n'ont pas été établis en allemand, en français, en italien ou en anglais) cocher s.v.p:

- Copie/s du/des diplôme/s acquis
- Copie/s du/des certificat/s de diplôme (master, diplôme/s, licence ou autres)
- En cas de doctorat: copie du titre de doctorat, ainsi que de la page de titre de la thèse de doctorat

Veillez-vous assurer que tous les documents nécessaires se trouvent en annexe, sinon votre dossier ne peut pas être traité. Merci d'avance.

Votre demande d'adhésion est à retourner auprès du/de la secrétaire de l'association par email ou par courrier.

Veillez noter que vous obtiendrez le statut de membre après l'acceptation de votre dossier par le comité de l'ASBN qui se réunit deux fois par année pour étudier les demandes.

**Association Suisse de
Biofeedback et Neurofeedback**
www.bioneurofeedback.ch
Rue de Berne 9, 1201 Genève