



DEMANDE D'ADMISSION EN QUALITE DE MEMBRE

DANS L'ASSOCIATION PROFESSIONNELLE DE THERAPIE BIODYNAMIQUE SUISSE ATBS

Nom / Prenom	
Adresse privé	
PLZ – Lieu	
Tel. / Fax: privé	
Date de naissance	
Adresse cabinet	
PLZ – lieu de consultation	
Tel. / Fax: cabinet	
mobil	
e-mail	
www.	
Responsabilité professionnelle chez	
En cas de besoin le secrétariat de ATBS tient des documents/formulaires à disposition pour une assurance collective medi-benefit, ainsi qu'une offre de la Mobilaire. Information sous www.medi-benefit.ch	

Je désire adhérer à l'Association Professionnelle de Thérapie Biodynamique Suisse ATBS.
J'ai pris connaissance des Statuts ainsi que de la Charte de l'Ethique de l'ATBS et je
m'engage à les respecter.

Lieu:..... Date:Nom:

**Le formulaire dûment rempli et signé, ainsi que les annexes demandées, sont à
envoyer au secrétariat ATBS, à l'adresse ci-dessous.**



DOCUMENTS DEMANDES

Un court Curriculum Vitae sur les activités personnelles et professionnelles

Certificat ou diplôme de la formation de 3 ans en Biodynamique plus les heures et liste des modules appris (645 Stunden)

Attestations d'autres cours de perfectionnement, de formation ou de développement, de formation complémentaire dans le domaine de la Biodynamique

Attestations d'autres thérapies ou de cours de perfectionnement d'autres thérapies

Attestation d'un/d'une thérapeute certifiant le suivi d'une thérapie individuelle ou en groupe ou les deux

- 90 heures pour thérapie individuelle ou
- 60 heures thérapie individuelle et 90 heures thérapie en groupe en dehors de la formation

sur quelle période:

total des heures en Biodynamique:

total des heures sur les enseignements de Reich:

total des heures sur toutes autres formes de thérapie:

Etablissement d'une liste de l'activité actuelle, comprenant:

Nombre d'heures par semaine en tant que Biodynamicienne indépendante

Nombre d'heures par semaine en qualité de Biodynamicienne employée dans un cabinet ou un institut

Autres activités
