



## Demande d'adhésion en qualité de membre B

L'adhésion à B est destinée exclusivement pour les étudiants études de base de MTC.

Précision: Après réception de votre demande d'adhésion, nous vous ferons parvenir une facture (au prorata). Après enregistrement de votre paiement, nous vous ferons parvenir l'attestation d'adhésion et un exemplaire du manuel Association Professionnelle Suisse de MTC. Et d'accès personnelles sur les pages protégées.

PHOTO

Prière d'agrafer

### Renseignements sur l'identité: (Veuillez écrire en CAPITALES)

M.-Mme	Titre
Nom	Prénom
Rue/No.	Code postal / localité
Téléphone privé	Date de naissance
Téléphone cellulaire	Email

### Renseignements sur la profession:

Profession	<input type="checkbox"/> salarié	<input type="checkbox"/> indépendant
Rue/No.	Code postal / localité	Canton
Téléphone professionnel	Fax professionnel	

### Renseignements sur la formation:

Centre de formation	Code postal / localité
Rue/No.	Téléphone
La formation commence:	Fin de formation (sur année):

Je confirme l'exactitude des informations fournies. En particulier, je confirme que je suis étudiant en MTC en études de premier cycle.

Je donne mon accord pour la transmission des informations aux organismes intéressés - caisses-maladie, organisations de patients etc. (à l'exclusion des usages commerciaux!) - et pour leur publication sur les listes de l'Association professionnelle suisse de MTC.

| Localité / Date \_\_\_\_\_ | Signature \_\_\_\_\_