



Demande d'adhésion en tant que membre D

Après réception de votre demande d'adhésion, nous vous ferons parvenir la facture (au prorata). Après réception de votre paiement, vous recevrez votre confirmation d'adhésion ainsi que vos données d'accès personnelles (login) pour vous identifier sur notre site internet.

Coller photo

Coordonnées personnelles: (Remplir en LETTRES CAPITALES)

Civilité	Titre	
Nom	Prénom	
N°/Rue	NPA/Lieu	Canton
Téléphone	Date de naissance	
Tél. portable	E-mail	

Coordonnées professionnelles:

Profession	<input type="checkbox"/> Salarié.e	<input type="checkbox"/> indépendant.e
N°/Rue	NPA/Lieu	Canton
Téléphone	Fax	

Formation en MTC:

Lieu de formation	NPA/Lieu
N°/rue	Téléphone
Formation de – à	

Annexes:

Attestation ou diplôme de formation en MTC

Assurance responsabilité civile professionnelle (uniquement si enregistrement simultané à l'ASCA ou au RME)

Je suis intéressé.e par une assurance responsabilité civile professionnelle à un tarif préférentiel et je joins une attestation de mon enregistrement auprès de l'ASCA ou du RME. Je recevrais, avec ma confirmation d'adhésion, un lien vers l'offre d'assurance.

Je confirme par la présente l'exactitude de toutes les informations communiquées ci-dessus et je déclare être d'accord que ces informations soient communiquées à tous les organismes intéressés (caisses d'assurance-maladie, organisations de patients, etc – mais en aucun cas à des fins commerciales !!) ou publiées sur les listes correspondantes gérées par l'Association Professionnelle Suisse de MTC.

Lieu/Date

Signature