MTC
ASSOCIATION PROFESSIONNELLE SUISSE

# Demande d'enregistrement d'une méthode supplémentaire
## pour naturopathes avec diplôme fédérale

PHOTO
prière d'agrafer

Ce formulaire est valable uniquement pour des membres A de l'Association Professionnelle Suisse de MTC qui ont réussi l'examen professionnel supérieur pour naturopathes avec diplôme fédéral avec une discipline pour laquelle il/elle n'est pas encore enregistré chez l'Association Professionnelle Suisse de MTC.

La méthode supplémentaire sera publiée sur www.tcm-therapeuten.ch.

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

| | |
|---|---|
| M - Mme | Titre |
| Nom | Prénom |
| Rue / No. | Code postal/lieu Canton |
| Téléphone | Date de naissance |
| Portable | E-mail |

**Chez l'Association Professionnelle Suisse de MTC, je suis déjà enregistré comme:**

| | |
|---|---|
| ☐ **Acupuncteur/trice dipl. APS-MTC** | ☐ **Diétiste dipl. APS-MTC** |
| ☐ **Herbaliste dipl. APS-MTC** | ☐ **Thérapeute Tuina dipl. APS-MTC** |
| ☐ **Herbaliste pharmacopée occidentale dipl. APS-MTC** | |

**Je demande l'enregistrement dans la/les discipline(s) suivante(s):**

| | |
|---|---|
| ☐ **Acupuncteur/trice dipl. APS-MTC** | ☐ **Herbaliste dipl. APS-MTC** |
| ☐ **Thérapeute Tuina dipl. APS-MTC** | |

**Annexes:**

☐ Copie du diplôme fédérale « Naturopathe avec diplôme fédérale »

☐ Copie de l'annexe au diplôme (braches optionnelles)

Je confirme l'exactitude de toutes les indications. 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.

J'ai pris note que les frais de dossier s'élèvent à CHF 50.

| | |
|---|---|
| **Lieu/date** | **signature** |

TCM Fachverband Schweiz | Alfred Lienhard Strasse 1 | CH-9113 Degersheim
info@tcm-fachverband.ch | www.tcm-fachverband.ch | Telefon +41 (0)71 372 01 11 | Fax +41 (0)71 372 01 19