



Demande d'adhésion en qualité de membre A pour naturopathes avec diplôme fédéral en MTC

PHOTO
prière d'agrafer

La décision vous sera notifiée par écrit dans un délai de 3 semaines.

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

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

Adresse du cabinet:

Nom du cabinet	<input type="checkbox"/> salarié	<input type="checkbox"/> indépendant
Rue / No.	Code postal/Localité	Canton
Téléphone professionnel	Email	
Fax	Site web	

Diplômé dans la branche / les branches:

<input type="checkbox"/> Acupunctur / Tuina	<input type="checkbox"/> Acupuncture (sans Tuina)
<input type="checkbox"/> Thérapie médicamenteuse chinoise selon la MTC	<input type="checkbox"/> Tuina (sans Acupuncture)

Je ne joins que des copies, pas d'originaux irremplaçables.

Je confirme l'exactitude des informations ci-dessus et j'autorise le traitement de mes données conformément à la déclaration de protection des données (www.tcm-fachverband.ch/fr/datenschutzerklaerung-2)

Veillez ajouter le bon « Décideur rapide... » et 250 CHF seront déduit unique de la cotisation.

Localité / Date _____ Signature _____



Guide de demande d'adhésion en qualité de membre A

pour naturopathes avec diplôme fédéral en MTC

Ce guide et la liste de contrôle vous aident à compiler complètement le dossier. Les dossiers incomplets retardent la décision.

1. Remplissez ce formulaire d'inscription et agrafez-y votre **photo**.
2. Rassemblez vos documents à l'aide de la liste de contrôle. Veuillez noter que **l'extrait de casier judiciaire ne doit pas dater de plus de 6 mois**. (L'extrait du casier judiciaire peut être fourni ultérieurement.)
3. Joignez **la liste de pointage** remplie et signée à votre inscription.
4. Après vérification par la commission d'experts, vous recevrez la confirmation et votre **diplôme de l'Association Professionnelle Suisse de MTC**.
5. Frais d'admission et d'adhésion
 - a. Les frais d'admission s'élèvent à 400 CHF pour les non-membres.
Rabais de fidélité : Après trois ans d'affiliation, les frais d'admission sont remis. En cas d'adhésion plus courte, la remise est calculée au prorata.
 - b. La cotisation de membre pour l'année en cours est facturée au prorata (part de membre D / part de membre A). La cotisation déjà payée pour la qualité de membre D est prise en compte.



Liste de pointage pour la demande d'adhésion en qualité de membre A avec naturopathes avec diplôme fédéral en MTC

Ce formulaire est destiné aux

- titulaires de certificats en MTC
- naturopathes avec diplôme fédéral en MTC

Avant d'introduire votre demande et les documents qui l'accompagnent, vous devez utiliser cette liste de contrôle pour vérifier si vous remplissez toutes les conditions requises.

N'envoyez que des copies de vos confirmations - pas d'originaux.

Une fois que vous avez tout rassemblé, faites une copie de l'ensemble du dossier et envoyez la demande.

Pointage – tout fait?	Documents requis
<input type="checkbox"/> Je suis naturopathe avec diplôme fédéral en MTC.	<input type="checkbox"/> diplôme fédéral en naturopathie <input type="checkbox"/> annex au diplôme (branches optionnelles)
<input type="checkbox"/> J'ai intégralement rempli la demande (photo comprise)	<input type="checkbox"/> Formulaire intégralement rempli
<input type="checkbox"/> J'ai demandé un extrait de casier judiciaire central suisse ou j'ai un extrait de casier judiciaire central suisse qui n'a pas plus de 6 mois.	<input type="checkbox"/> Extrait de casier judiciaire central suisse (pas plus de 6 mois)
<input type="checkbox"/> J'ai rempli le questionnaire complémentaire sur la situation juridique.	<input type="checkbox"/> Questionnaire complémentaire sur la situation juridique

Localité / Date

Signature



Questionnaire complémentaire sur la situation juridique

Afin de garantir la conformité avec les valeurs juridiques, éthiques et morales élevées de la profession de thérapeutes et de préserver la réputation de sérieux et de confiance dont bénéficie l'Association Professionnelle Suisse de MTC auprès du grand public, nous vous prions de répondre en toute honnêteté aux questions suivantes:

Ce questionnaire et les réponses données sont traités de manière strictement confidentielle par l'Association Professionnelle Suisse de MTC et uniquement communiqués à des tiers si le ou la soussigné-e a expressément donné son accord en ce sens ou si l'Association Professionnelle Suisse de MTC y est légalement obligée.

Prénom, Nom:

Date de naissance:

Questions 1 à 9: Veuillez fournir des informations supplémentaires pour chaque question à laquelle vous répondrez "oui". Ces informations contiennent entre autres

- Le reproche qui vous a été fait
- Votre prise de position par rapport à ce reproche
- L'issue de la procédure (p. ex. décision ou jugement ou contenu de la conciliation)
- Copies de l'ensemble des documents pertinents

Les documents doivent être rédigés en allemand, français, italien ou anglais. Les documents rédigés dans une autre langue doivent être remis en tant que copie de l'original et avec une traduction certifiée conforme.

Si vous le souhaitez, vous pouvez réunir les documents relatifs à une question à laquelle vous avez répondu par «oui» dans une enveloppe fermée, munie de la mention «à l'attention de la CoDis». Cette enveloppe sera transmise sans être ouverte à la commission disciplinaire à des fins d'évaluation de l'affaire.

Si une procédure devait être en cours, veuillez le préciser dans votre réponse. Toutes les mentions faites sont traitées de façon strictement confidentielle.

		Oui	Non
1.	Avez-vous déjà été accusé ou mis en examen, sur le territoire national ou à l'étranger, pour un délit (crime, infraction ou violation) que vous auriez commis dans le cadre de l'exercice d'une activité médicale ou thérapeutique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Avez-vous déjà été condamné, sur le territoire national ou à l'étranger, pour un délit (crime, infraction ou violation) que vous auriez commis dans le cadre de l'exercice d'une activité médicale ou thérapeutique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Avez-vous déjà été impliqué, sur le territoire national ou à l'étranger, dans une procédure de conciliation qui a mis un terme à une accusation ou à une plainte en raison d'un délit (crime, infraction ou violation) que vous auriez commis dans le cadre de l'exercice d'une activité médicale ou thérapeutique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Avez-vous déjà été mis en examen ou condamné pour un délit (crime, infraction ou violation) qui serait contraire ou incompatible avec l'exercice d'une activité médicale ou thérapeutique (notamment délits contre l'intégrité sexuelle)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Avez-vous déjà fait l'objet de mesures disciplinaires prononcées par une administration, une organisation professionnelle ou une autre organisation ayant un lien avec l'exercice d'une activité médicale ou thérapeutique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		Oui	Non
6.	Vous a-t-on déjà refusé une autorisation d'ouverture de cabinet, sur le territoire national ou à l'étranger, bien que vous ayez rempli toutes les conditions de formation initiale ou continue ou cette autorisation vous a-t-elle été retirée pour une raison ou une autre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Vous a-t-on déjà refusé une autorisation d'exercer une activité médicale ou thérapeutique, sur le territoire national ou à l'étranger, bien que vous ayez rempli toutes les conditions de formation initiale ou continue ou cette autorisation vous a-t-elle été retirée pour une raison ou une autre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Avez-vous déjà renoncé librement et sans contrainte à votre autorisation d'ouverture de cabinet ou autorisation d'exercice de la profession?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Existe-t-il d'autres faits, situations ou événements susceptibles de porter atteinte à l'image et à la réputation de l'Association Professionnelle Suisse de MTC?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous deviez vous trouver, après la remise de ce questionnaire, dans une situation où vous seriez dans l'obligation de répondre par «oui» à l'une des questions 1 à 9 ci-dessus, vous êtes tenu(e) d'en informer spontanément l'Association Professionnelle Suisse de MTC sous 30 jours suivant la connaissance ou survenue de cette situation.

10.	Êtes-vous actuellement domicilié à l'étranger ou êtes-vous venu de l'étranger pour élire domicile en Suisse au cours des 24 derniers mois? Si oui: Veuillez joindre à votre demande un certificat de bonne conduite, un extrait du casier judiciaire ou tout document équivalent du pays concerné. Ce document doit être certifié conforme par le consulat concerné en Suisse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	--	--------------------------	--------------------------

En apposant ma signature, j'atteste avoir répondu sincèrement à toutes les questions et je m'engage à informer l'Association Professionnelle Suisse de MTC sous 30 jours après la connaissance ou la survenue d'une situation qui m'obligerait à répondre par "oui" à l'une des questions 1 à 10. De plus, je donne expressément mon accord à l'Association Professionnelle Suisse de MTC pour collecter les présentes données.

Localité, Date:

Signature:

Annexes (si une question à été répondue par „oui“):