

Demande d'adhésion à l'ASNP en tant que membre extraordinaire

Nom, prénom et titre : _____

Date de naissance: _____

Adresse privée: _____

N° de tél. privé: _____ E-Mail: _____

Adresse professionnelle: _____

N° de tél. professionnel : _____ E-mail: _____

Veillez envoyer la correspondance de l'ASNP à mon adresse e-mail privée

mon adresse e-mail professionnelle

(Nous vous prions de nous communiquer un changement d'adresse e-mail le plus rapidement possible à l'adresse e-mail suivante : info@neuropsych.ch. Sans cela, vous ne recevrez plus de nos nouvelles.)

Je désire adhérer à l'ASNP en tant que:

membre extraordinaire (art. 4.3 des Statuts)

Je suis déjà membre de la FSP (evt. en tant que membre d'une autre association) :

oui non

Veillez joindre à ce formulaire un bref curriculum vitae, et une copie de vos diplômes.

Veillez également remplir et joindre le **formulaire pour la demande d'adhésion à la FSP**.

L'ensemble des documents doit être envoyé à:

SVNP
c/o FSP
Effingerstrasse 15
3008 Berne

Lieu et date: _____

Signature: _____