

Demande d'admission à l'ASP

À adresser à la direction de l'ASP:
Riedtlistr. 8, 8006 Zurich, asp@psychotherapie.ch, tél. 043 / 268 93 00

- Je souhaite adhérer à l'Association Suisse des Psychothérapeutes en tant que membre en formation postgrade.

Nom: Prénom:

Date de naissance: Lieu d'origine/canton:

Titre universitaire: accordé par (institution):

Adresse privée:

Tél.: Courriel:

Rue:

NPA, lieu: Canton:

Formation de base: (études en psychologie y compris psychopathologie)

Université ou haute école: (prière d'indiquer l'université, l'orientation, le lieu, le début et l'année d'obtention du diplôme)

.....
.....

Université ou haute école suisse: Oui Non

Institut de formation postgrade définitivement accrédité en Suisse: ([liste des filières de formation postgrade accréditées](#))

Nom de l'Institut de formation:

Orientation(s) de formation(s) psychothérapeutique(s):

.....
.....

Date de début de la formation postgrade:

Date prévue d'achèvement de la formation postgrade:

Avez-vous déjà été exclu d'une association de psychothérapeutes?

non oui – de quelle association et pour quelle raison?

.....

Une procédure déontologique a-t-elle jamais été ouverte contre vous?

non oui, à savoir:

.....

Pourquoi souhaitez-vous devenir membre de notre association professionnelle?

.....

La taxe administrative s'élève à CHF 200.-. Ce montant est à verser sur notre compte postal 80-42672-9 (ASP, 8006 Zurich) avant de nous envoyer votre demande d'admission.

L'année d'admission, **la cotisation** est perçue pro rata temporis. Pour les membres en formation postgrade, **celle-ci** se monte actuellement à Fr. 300.-/an.

Votre demande doit inclure:

1. Le formulaire de demande d'admission dûment rempli
2. Une copie du diplôme de fin d'études
3. Une copie de l'attestation de cours de psychopathologie
4. Une copie du contrat de formation postgrade
5. Une copie de la pièce d'identité
6. Une copie de la reconnaissance de la PsyCo en cas de formation effectuée à l'étranger

Prière de ne pas envoyer les originaux; les documents ne sont pas retournés!

J'ai versé la taxe administrative de CHF 200.- le

(compte postal ASP / 80-42672-9, IBAN: CH03 0900 0000 8004 2672 9)

«Je confirme que toutes les données fournies sur ma formation et tous les documents pertinents, correspondent en tous points à la vérité. Si je suis admis(e), je m'engage à respecter les statuts et autres directives de l'ASP, ainsi que son code déontologique dont j'atteste ici explicitement avoir pris connaissance» (**voir notre site Internet: www.psychotherapie.ch, Downloads**).

Date: Signature: