**Demande d'adhésion à l’ASMPP**

Je souhaite adhérer à l'**Académie Suisse pour la Médecine Psychosomatique et Psychosociale ASMPP.**

Titre:

Nom: Prénom:

Adresse: NPA / Lieu:

Tél.: Mobile:

Date de naissance: Mail:

Langue de correspondance souhaitée DE [ ]  FR [ ]

Soignez-vous des domaines thématiques particuliers dans le champ psychosomatique ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Extrait des statuts de la SAPPM II.B.9 : L'admission d'un membre ordinaire et des membres extraordinaires dans l'association est effectuée par le comité directeur sur la base d'une demande d'admission écrite. Celle-ci doit contenir le souhait du candidat/de la candidate de devenir membre de l'association et la confirmation de l'acceptation des statuts. La décision d'accepter ou de refuser la demande est prise à la majorité des membres du comité directeur présents. Le/la candidat(e) est informé(e) par écrit de la décision prise. La demande d'admission peut être rejetée sans indication de motifs.

Pour les membres admis après le 30 septembre d'une année, la cotisation de membre n'est pas due pour l'année d'admission. Les frais d'adhésion peuvent être consultés sur le site Internet de l’ASMPP.

<https://www.sappm.ch/fr/membres/devenir-membre/>

Je prends connaissance des présents statuts d'admission de l’ASMPP.

## NPA / Lieu: Signature:

**Votre souhait d'appartenance aux groupes d'intérêt ASMPP**

Votre adhésion à un ou plusieurs groupes d'intérêt (groupes régionaux, professionnels ou de travail) est vivement souhaitée, mais pas obligatoire. C'est d'abord une chance pour vous de vous mettre en réseau avec des collègues au sein de l’ASMPP et d'avoir un accès facilité à des informations régionales ou thématiques. Vous serez inscrit(e) sur une sous-liste de diffusion en fonction de votre choix, sans que cela ne vous engage à d'autres tâches.

Avec le champ de sélection **entre crochets** [ ] vous confirmez votre intérêt à figurer sur la liste de diffusion d'un ou de plusieurs groupes d'intérêt (**= plusieurs cases à cocher possibles**). Avec le champ de sélection **rond O**, vous choisissez auprès de quel groupe d'intérêt vous souhaitez exercer votre droit de vote pour déléguer un(e) délégué(e) à l'assemblée des délégués de l’ASMPP.

(= **choix simple**).

**Groupes d'intérêt ASMPP**

[ ]  O Association Romande pour la Médecine Psychosomatique et

 Psychosociale, ARMFPP

[ ]  O Association Suisse des Thérapies Psycho-Corporelles, ASTPC

[ ]  O Groupe professionnel gynécologie SAPGG

[ ]  O Groupe professionnel Swiss Young Psychosomatics (gratuit)

[ ]  O Groupe professionnel Psychologues- Psychothérapeutes

[ ]  O Groupe régional Berne, Psychosomatik Bern (cotisation supplémentaire

 CHF 70.-)

[ ]  O Groupe régional Genève

[ ]  O Groupe régional NORD-OST

[ ]  O Groupe régional Nordwestschweiz VPSB (Vereinigung psychosomatisch tätiger Ärzt:innen der Region Basel)

[ ]  O Groupe régional Tessin, TI-PSISO

[ ]  O Groupe régional Valais

[ ]  O Groupe de travail de la douleur chronique

[ ]  O Solothurnische Arbeitsgemeinschaft für psychosomatische und psychosoziale Medizin, SOAPPM

☐ O Intérêt pour un nouveau groupe régional «Zurich / Suisse centrale»

 (en cours de création, pas encore de droit de vote des délégués)