sfmt
asmt

Schweizerischer Fachverband
für Musiktherapie SFMT
Association Professionnelle Suisse
de Musicothérapie ASMT

DEMANDE D'ADMISSION

Par la présente je requière l'affiliation à l'Association Professionnelle Suisse de Musicothérapie ASMT en tant que :

☐ **Membre ordinaire** veuillez compléter ce formulaire avec les documents selon point 2 du règlement d'admission.

☐ **Membre associé** veuillez compléter cette demande par un curriculum vitae ainsi qu'une lettre de motivation.

☐ **Membre de soutien** Il n'y a pas besoin d'autres pièces justificatives.

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

No de téléphone privé : prof.: e-mail:

Correspondance désirée en langue: ☐ française ☐ allemande

La **cotisation de membre** est définie chaque année à l'assemblée générale et se monte actuellement comme suit : à Fr. 200.- pour tous les membres. // à Fr. 100.- pour les étudiant(e)s et les rentier(e)s.

☐ De plus, je désire m'abonner à la revue **Musiktherapeutische Umschau** dès l'année prochaine. Revue professionnelle de l'association allemande de musicothérapie. Prix actuel de l'abonnement Fr. 90.-

---

Dans quel domaine travaillez vous actuellement en tant que musicothérapeute ?
(veuillez indiquer au maximum 3 rubriques)

☐ cabinet privé
☐ psychiatrie avec des adultes
☐ psychiatrie avec des enfants
☐ gériatrie
☐ dépendance et toxicomanie
☐ pédagogie curative
☐ médecine interne
☐ domaine psychosomatique
☐ prévention
☐ oncologie
☐ accompagnement en fin de vie
☐ réhabilitation neurologique
☐ autre (à mentionner) ou sans activité musicothérapeutique.

Pour les membres associés et ordinaires :

J'ai pris connaissance des statuts de l'association ainsi que du règlement d'admission, et me déclare d'accord avec les conditions énoncées. En outre, j'ai lu le code éthique de l'ASMT du 26.1.2002 et m'engage à le respecter.

Lieu: Date : Signature :

Envoyer à

- Pour les membres ordinaires: Eva Klaus, Schlossberg 9, 3600 Thun
- Pour tous les autres membres: Sekretariat SFMT, Sternengasse 1, 4125 Riehen