

SVP
 ASPS
 ASFS

FORMULAIRE D'ADHÉSION

PO BOX 12-1211 DALLER

www.sportfizio.ch
 info@sportfizio.ch
 +41 78 810 1211

Cher(e)s collègues,

Merci de votre intérêt pour l'Association Suisse de Physiothérapie du Sport.
 Le comité examinera vos données selon les conditions d'admission décrits
 dans l'art. 4 des statuts de l'Association.

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

N° POSTAL / LIEU _____

TÉLÉPHONE PROF _____ PRIVÉ _____

NATEL _____ N° Fax _____

E-MAIL _____

DIPLÔME EN PHYSIOTHÉRAPIE*/ LIEU / ANNÉE DE DIPLÔME _____
 (*joindre s.v.p. la reconnaissance CRS)

FORMATION DANS LE DOMAINE DE LA PHYSIOTHÉRAPIE DU SPORT
 (*joindre s.v.p. les copies des attestations)

FORMATION	ANNÉE



SVP
 ASPS
 ASIS

BO.80X12-1211 COLLEX

www.sportfisio.ch
 info@sportfisio.ch
 +41 78 800 12 11

ACTIVITÉS PRATIQUES DANS LA PHYSIOTHÉRAPIE DU SPORT
 (*joindre s.v.p, les confirmations)

ASSOCIATION / CLUB / SPORTIF

ANNÉE

LANGUE DE CORRESPONDANCE

ALLEMAND

FRANÇAIS

ITALIEN

LIEU

DATE

SIGNATURE

Envoyer à :

Association Suisse de Physiothérapie du Sport ASPS
 à l'att. de Stephan Meyer
 Swiss Olympic Medical Center
 Eidgenössische Hochschule für Sport EHSM
 2532 Magglingen
 Tel.: 032/327 63 33
 E-Mail: info@sportfisio.ch



SVP
ASPS
ASFS

BO.80.X12-1211 COLLEX

www.sportfisio.ch
info@sportfisio.ch
+41 78 800 1211

CONFIRMATION DE L'ACTIVITÉ EN PHYSIOTHÉRAPIE DU SPORT

Nous confirmons l'activité en physiothérapie du sport dans notre Association / Club / ou avec un sportif individuel pour

NOM / PRÉNOM

NOM DE L'ASSOCIATION / CLUB / SPORTIFS

DURÉE DE L'ACTIVITÉ

TIMBRE DE L'ASSOCIATION / CLUB

LIEU

DATE

SIGNATURE



Association Suisse de Physiothérapie du Sport ASPS

à l'att. de Stephan Meyer

Swiss Olympic Medical Center

Eidgenössische Hochschule für Sport EHSM

2532 Magglingen

Tel.: 032/327 63 33

E-Mail: info@sportfisio.ch