

SVSP  
 ASPS  
 ASFS

## FORMULARIO DI ADESIONE

PO BOX 12-1011 COLLEX

www.sportfizio.ch  
 info@sportfizio.ch  
 membership@sportfizio.ch

Cari Colleghi,

Grazie del vostro interesse per l'Associazione Svizzera della Fisioterapia dello Sport. Il Comitato dell'ASFS esaminerà le vostre informazioni in conformità con le condizioni di ammissione definite nell'art.4 degli statuti dell'Associazione.

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CODICE POSTALE, LOCALITÀ \_\_\_\_\_

TELEFONO PROF \_\_\_\_\_ PRIVATO \_\_\_\_\_

NATEL \_\_\_\_\_ N° FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

DIPLOMA IN FISIOTERAPIA / LUOGO / ANNO DI DIPLOMA \_\_\_\_\_

(\*aggiungere riconoscimento CRS)

FORMAZIONE NELL'AMBITO DELLA FISIOTERAPIA DELLO SPORT

(\*aggiungere le copie degli attestati)

FORMAZIONE	ANNO



SNSP  
ASPS  
AISPS

PO.80X12-1211 COLLEX

www.sportfisio.ch  
info@sportfisio.ch  
members@sportfisio.ch

## ATTIVITÀ PRATICHE NELL'AMBITO DELLA FISIOTERAPIA DELLO SPORT (\*aggiungere i documenti di conferma)

ASSOCIAZIONE / CLUB / SPORTIVO

ANNO


### LINGUA PER LA CORRISPONDENZA

TEDESCO

FRANCESE

ITALIANO

LUOGO

DATA

FIRMA

Spedire a :

Associazione Svizzera della Fisioterapia dello Sport

Nicolas Mathieu

HES-SO // Valais-Wallis

Filière physiothérapie

Quellenweg 13

3953 Leukerbad

Tel.: 032/327 63 33

E-Mail: info@sportfisio.ch



SVSP  
ASPS  
ASFS

PO. BOX 112 - 1201 DOLLEX

www.sportfisio.ch  
info@sportfisio.ch  
0327 63 33 33

## CONFERMA DELL'ATTIVITÀ DI FISIOTERAPIA DELLO SPORT

Noi confermiamo l'attività di fisioterapia dello sport nella nostra Associazione / Club  
o con uno sportivo individuale

COGNOME / NOME

---

NOME DELL'ASSOCIAZIONE / CLUB / SPORTIVO

---

DURATA DELL'ATTIVITÀ

---

TIMBRO DELL'ASSOCIAZIONE / CLUB

LUOGO

DATA

FIRMA

---



Spedire a :

Associazione Svizzera della Fisioterapia dello Sport

Nicolas Mathieu

HES-SO // Valais-Wallis

Filière physiothérapie

Quellenweg 13

3953 Leukerbad

Tel.: 032/327 63 33

E-Mail: info@sportfisio.ch