

# Formulaire d'inscription

Vous avez décidé d'adhérer à l'ISMI-PSIM, veuillez lire les conditions de votre inscription :

- *Exercer une profession infirmière*
- *Etre membre de l'ASI*
- *Remplir les documents et les télécharger*
- *Joindre les formulaires demandés et ensuite votre dossier sera examiné par le comité*
- *Si votre dossier est complet vous recevrez une confirmation*
- *Dans le cas contraire, vous recevrez une demande d'informations complémentaires.*
- *Payer le montant de Fr. 120.- qui comprend les frais d'inscription et la cotisation pour l'année en cours (+ CHF 5.- si paiement au guichet)*
- *Après ce processus, qui peut prendre quelques semaines, votre nom sera transmis aux partenaires d'assurance de ISMI-PSIM*
- *Vous recevrez une attestation de membre*
- *Vous recevrez votre identifiant pour accéder à l'intranet de ISMI-PSIM*

---

## Adresse privée

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Rue et no : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : .....

## Adresse professionnelle

Rue et no : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : .....

Natel : .....

E-Mail : .....

Site web : .....

No ASI : .....

No RME : .....

No ASCA : .....

## Mon expérience et ma pratique de la médecine intégrative

Je pratique une méthode

.....  
.....  
.....  
.....

- Je m'engage à participer au cours de 2 jours en médecine intégrative organisé par ISMI-PSIM
- Je m'engage à prendre connaissance des statuts et de la charte et à les accepter

J'ai un projet de médecine intégrative dans le cadre de mon activité professionnelle

.....  
.....  
.....  
.....

Je souhaite figurer sur les listes du site ISMI-PSIM

oui  non

- Je vous envoie une copie de mon diplôme d'infirmier(ère) et mon autorisation de pratiquer (selon la réglementation cantonale)
- Je vous envoie les copies de ma certification de praticien(ne) ne MAC

Je souhaite voir publier sur le site : [www.ismi-psim.ch](http://www.ismi-psim.ch) les données suivantes (ex : téléphone, site web, thérapies) :

.....  
.....  
.....

Je verse

- Frs 120.- pour les frais de dossier et la cotisation pour une année
- Frs 70.- par an pour les années suivantes
- Frs 5.- si vous payez au guichet postal

Compte postal Nr. 17-123589-2  
 IBAN CH81 0900 0000 1712 3589 2

Envoyer les documents par E-Mail : [info@ismi-psim.ch](mailto:info@ismi-psim.ch)

Lieu et date :

Signature :

**Récépissé**

Compte / Payable à  
 CH81 0900 0000 1712 3589 2  
 ISMI-PSIM  
 1168 Villars-sous-Yens

Payable par (nom/adresse)

┌

└

┌

└

Monnaie Montant ┌  
 CHF ┌

└

└

└

Point de dépôt

**Section paiement**



Monnaie Montant  
 CHF ┌

└

┌

└

└

Compte / Payable à  
 CH81 0900 0000 1712 3589 2  
 ISMI-PSIM  
 1168 Villars-sous-Yens

Informations supplémentaires  
 ADHESION - BEITRITT

Payable par (nom/adresse)

┌

└

┌

└