



Schweizerischer Verband der Berufs-Masseure
Fédération Suisse des Masseurs Professionnels
Federazione Svizzera dei Massaggiatori Professionale
Federaziun Svizra dals Massaders Professionals

Procédez de la manière suivante :

1. enregistrez ce formulaire sur votre ordinateur **MAINTENANT**
2. fermez l'internet et remplissez le formulaire enregistré
Veuillez **NE PAS REMPLIR À LA MAIN** (lisibilité)
3. enregistrez à nouveau le formulaire rempli sur votre ordinateur
4. envoyez-nous le formulaire rempli et les diplômes par e-mail sur info@svbm.ch
ou par la poste

Les champs marqués en rouge doivent être obligatoirement remplis !

Cocher l'adresse postale souhaitée

Adresse privée:
Adresse de l'entreprise

Nom:
Prénom: Membre-Nr.
Rue:
Code Postal: Lieu: Canton:
d.d.naissance : Tel. Privé:
E-Mail:

Nom de l'entreprise:
Rue::
Code Postal: Lieu: Canton:
Numero portable: E-Mail: Insérer une photo
Website:

Categorie: Masseur Diplomé Masseur Therapeutic Adhésion:
Thérapeut Complementaire BF Retrait:
Lomilomi Practitioner/Thérapeut réadhésion:
Masseur Médical BF

Reconnaissance: EMR ASCA ZSR-Nr:

T-Shirt Taille:

J'ai été rendu attentif à vous par le membre suivant:

Arbeit und Ausbildung:

Formations: École: Début: Conclusion:
Massage classique
Massage sportif
Réflexologie plantaire
Massage du tissu conjonctif
Drainage lombaire
Enveloppements
Électrothérapie

Taux d'emploi:

Indépendant	À temps plein	Temps partiel %
Angestellt	À temps plein	Temps partiel %
Employeur		

Veillez nous renvoyer le formulaire rempli, y compris les copies des diplômes, par e-mail ou par courrier. (ne pas oublier la photo)