



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

Procedere come segue:

1. salvare questo modulo sul computer ORA
2. chiudere Internet e compilare il modulo salvato.
Si prega di NON compilare A MANO (leggibilità)
3. salvare nuovamente il modulo compilato sul proprio computer.
4. inviare il modulo compilato, comprensivo dei diplomi, via e-mail all'indirizzo info@svbm.ch o per posta.

Rot markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Spuntare l'indirizzo di consegna postale desiderato

Indirizzo privato:
Cognome: _____
Nome: _____
Via: _____
CAP: _____ Ort: _____ Kanton: _____
Data di nascita: _____ Tel. Privat: _____
E-Mail: _____

Indirizzo commerciale:
Nome dell'azienda: _____
Via: _____
CAP: _____ Ort: _____ Kanton: _____
Tel. aziendale: _____ E-Mail: _____
Website: _____

Categoria: Mass. Laureato Massagiatori Therapeutico Ammissione: _____
 Therapista Complementario Uscita: _____
 Lomilomi Practitioner/Therapeut Rientro: _____
 Massagiatori Med. APF

Bitte Foto einfügen

Ringraziamenti: EMR ASCA ZSR-Nr: _____
T-Shirt Dimensione: _____

Sono venuto a conoscenza dell'associazione attraverso il seguente membro:

Arbeit und Ausbildung:

Corsi di formazione:	Scuola, centro di formazione:	Inizio:	Chiusura:
Massaggio classico			
Massaggio sportivo			
Riflessologia plantare			
Mass. tessuto connettivo			
Avvolgimento/Impacco			
Drenaggio linfatico			
Elettroterapia			

Livello di occupazione:

Indipendent	A tempo pieno	Tempo parziale %
e Impiegato	A tempo pieno	Tempo parziale %
Arbeitgeber		

Si prega di restituire il modulo compilato e le copie dei diplomi per e-mail o per posta. (Non dimenticare la foto)