

Inscription sur la liste des ergothérapeutes indépendants et des organisations sur le site de l'ASE

→ Veuillez noter que le site web n'est mis à jour qu'au milieu de chaque mois.

Nom du cabinet ou de l'institution :
 Prénom et nom du chef ergothérapeute :
 Rue et numéro de la maison :
 Code postal et lieu :
 Numéro téléphone :
 E-Mail :
 Page internet :
 Fax : Numéro RCC :

Votre offre dans les domaines suivants (cocher s.v.p.) :
 (Seuls les domaines mentionnés peuvent figurer sur le site web)

<input type="checkbox"/> Intégration professionnelle	<input type="checkbox"/> Handicap visuel	<input type="checkbox"/> Prévention des chutes	<input type="checkbox"/> Rhumatologie
<input type="checkbox"/> Démence	<input type="checkbox"/> Neurologie	<input type="checkbox"/> Psychiatrie	<input type="checkbox"/> Traitements à domicile
<input type="checkbox"/> Ergonomie	<input type="checkbox"/> Orthopédie	<input type="checkbox"/> Psychiatrie enfants et adolescent	
<input type="checkbox"/> Gériatrie	<input type="checkbox"/> Pédiatrie	<input type="checkbox"/> Rééducation de la main	

Adresse administrative pour l'ASE - (ces données n'apparaissent pas sur le site web)

Prénom, nom :
 Rue et numéro de la maison :
 Code postal et lieu :
 Numéro téléphone: E-Mail:
 Travaillant à %

Date: Signature:

Veuillez envoyer ce formulaire à : ASE, Altenbergstrasse 29, Case postale 686, 3000 Berne 8
 ou à evs-ase@ergotherapie.ch - Merci !