



## Demande d'admission et données personnelles

### 1. Données personnelles

Nom.....Prénoms.....

Intitulé/ Titre (Dr, Prof).....Date de naissance.....

Adresse de correspondance.....

.....

Lieu de travail et fonction (MCS, MC, MA, CC, MA).....

.....

Numéro de téléphone.....Télécopie.....

Email.....

### 2. FMH Psychiatrie et Psychothérapie/ Psychiatrie et Psychothérapie d'enfants et d'adolescents (cocher ce qui convient)

Oui  Non  Equivalence

### Affiliation (cocher ce qui convient)

- Société Suisse de Psychiatrie et Psychothérapie (SSPP)  
 Société Suisse de Psychiatrie et Psychothérapie de l'Enfant et de l'Adolescent (SSPPEA)

### 3. Expérience professionnelle en psychiatrie forensique

De	à	Institution
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Merci de joindre à cette demande d'admission un curriculum, présentant, en particulier, vos activités et formations dans le domaine forensique.

### 4. Je demande une admission à la Société Suisse de Psychiatrie Forensique comme

Membre ordinaire  Membre associé

Lieu et date.....Signature.....