Swiss Society of Forensic Psychiatry SSFP
Schweizerische Gesellschaft für Forensische Psychiatrie SGFP
Société Suisse de Psychiatrie Forensique SSPF
Società Svizzera di Psichiatria Forense SSPF

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

…… ……

Sekretariat SGFP | Altenbergstrasse 29 | Postfach 363 | 3000 Bern 8
Telefon +41 (0)31 313 88 32 | Fax +41 (0)31 313 88 99
info@swissforensic.ch | www.swissforensic.ch