



## Inscription comme membre à l'Association professionnelle de Thérapie Biodynamique Suisse ATBS

Nom / Prénom	
Adresse privée	
CP - Lieu	
Tel / Fax privé	
Date de naissance	
Adresse du cabinet	
CP - Lieu	
Tel / Fax du cabinet	
Portable	
Mail	
Adresse www.	
Assurance responsabilité professionnelle auprès de:	
Au besoin, demandez au secrétariat de l'ATBS la documentation sur l'assurance responsabilité collective <i>medi-benefit</i> de l'assurance MOBILIAR. Informations sous <a href="http://www.medi-benefit.ch">www.medi-benefit.ch</a>	

Je désire devenir membre de l'Association Professionnelle de Thérapie Biodynamique Suisse ATBS. J'ai pris connaissance des statuts ainsi que de la charte d'éthique de l'ATBS. Je m'engage à les respecter.

Lieu

Date

Signature



## Liste des documents

Envoyez le formulaire dûment rempli et signé, ainsi que les annexes demandés, au secrétariat ATBS à l'adresse ci-dessous

---

Un court curriculum vitae sur les activités personnelles et professionnelles

---

Certificat ou diplôme de formation de 3 ans en Biodynamique (650 heures) et plan d'études.

---

Attestation d'autres cours de perfectionnement, de formation ou de développement, de formation complémentaire en Biodynamique

---

Attestation d'un/d'une thérapeute certifiant avoir suivi une thérapie individuelle ou en groupe ou les deux

- 60 h de thérapie individuelle ou
  - 40 h de thérapie individuelle et 60 h de thérapie en groupe, en dehors du groupe de formation
    - durant quelle période:
    - total des heures en Biodynamique:
    - total des heures en méthodes de W. Reich:
    - total des heures en autres méthodes de thérapie:
- 

Liste des activités actuelles, comprenant :

Heures par semaine en tant que thérapeute en Biodynamique  
Heures par semaine en qualité de thérapeute en Biodynamique, déléguée ou employée dans un cabinet ou institut  
Autres activités

---