

## Demande d'adhésion à la convention AI

entre l'OFAS (Office fédéral des assurances sociales) et l'ASP

### Je désire adhérer à la convention liant l'AI et l'ASP.

Nom:

Prénom:

Tél privé:

### Adresse du cabinet 1

Téléphone:

E-Mail:

Rue:

NPA, lieu:

Canton:

### Adresse du cabinet 2

Téléphone:

E-Mail:

Rue:

NPA, lieu:

Canton:

Prière de mettre une croix::

- Je remplis les conditions d'admission définies par la loi fédérale sur les professions de la psychologie (LPsy) du 1er avril 2013 (**veuillez joindre une copie de la reconnaissance fédérale de la formation postgrade**)
- Je dispose d'une autorisation de pratique pour l'exercice de la profession de psychothérapeute à titre indépendant du canton de \_\_\_\_\_ (**veuillez en joindre une copie!**)
- Je suis membre ordinaire de l'ASP **ou**
- Je les conditions pour devenir membre ordinaire de l'ASP (contrôlé par l'ASP)

Je déclare avoir pris connaissance du texte de la convention AI et l'accepte.

Lieu & date:

Signature:

Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli et signé au secrétariat de l'ASP. Merci!