

MEMBRE

Je m'inscris en qualité de membre :

actif (article 3, point 1 des statuts)

sympathisant (article 3, point 2 des statuts)

En tant que membre actif, je joins au présent bulletin :

- une copie de mon diplôme de médiateur, médiatrice (GPM, IUKB, etc...)

- une copie de mon titre de reconnaissance auprès de :

la Fédération suisse des Associations de Médiation (FSM)

la Chambre suisse de Médiation Commerciale (CSMC)

l'Association suisse de Médiation (ASM)

la Fédération suisse des Avocats (FSA)

COORDONNÉS *pour les membres actifs et sympathisants*

Nom

Prénom

Rue

NPA, localité

Téléphone

E-mail

INSCRIPTIONS *uniquement pour les membres actifs*

Les informations ci-dessous seront publiées sur le site Internet. Merci d'indiquer seulement les informations que vous souhaitez communiquer.

Nom

Prénom

Rue de l'instance de médiation

Téléphone fixe

Mobile

E-mail

Site Internet

Domaines de médiation (cochez tous les domaines dans lesquels vous exercez)

<i>couple</i>	<i>famille</i>	<i>succession</i>	<i>voisinage</i>	<i>santé</i>	<i>scolaire</i>
<i>PME/institution</i>	<i>commercial</i>	<i>interculturel</i>	<i>pénal</i>	<i>immobilier</i>	
Langues parlées :	<i>français</i>	<i>allemand</i>	<i>italien</i>	<i>anglais</i>	<i>autre</i>

FORMATIONS

Exemple : Diplôme universitaire en médiation auprès de l'Institut universitaire Kurt Bösch (IUKB, Bramois)

RECONNAISSANCES

Exemple : Membre de la Fédération Suisse des Associations de Médiation (FSM)

Par ma signature, je m'engage à payer annuellement la cotisation correspondant à mon statut de membre.
Par ailleurs, j'autorise l'AVDM à transmettre mes coordonnées aux associations faïtières (FSM, ASMF, CSMC, etc.)

Lieu et date

Signature

*Merci de retourner une version et une photo à l'adresse suivante:
Association valaisanne de Médiation, 1950 Sion*

Vous
êtes en
conflit ?

La médiation
peut vous
aider !