BULLETIN D’ADHÉSION



# 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, UNIGE, etc...)
* une copie de mon titre de reconnaissance auprès de :

la Fédération Suisse Médiation (FSM)

la Chambre suisse de Médiation Commerciale (CSMC)

la Fédération suisse des Avocats (FSA)

COORDONNÉS *pour les membres actifs et sympathisants*

Nom : …………………………………………………………………………….

Prénom : …………………………………………………………………………

Rue : ………………………………………………………………………………..

NPA, localité : …………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………………………

Email : …………………………………………………………………………….

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 : …………………………………………………………………

Possibilité de médiation par visioconférence

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

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

# FORMATIONS DIPLÔMANTES de base, en médiation ou en relation d’aide

Exemples : Bachelor ou Master , CAS auprès de l'Université de Genève

Entrer vos diplômes ici : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# RECONNAISSANCES liées à la médiation

Exemple : Membre de la Fédération Suisse Médiation (FSM)

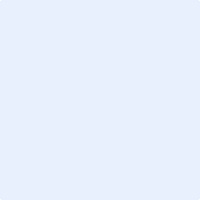
Entrer vos reconnaissances ici :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Par ma signature, je m’engage à payer annuellement la cotisation correspondant à mon statut de membre et à informer l’AVdM de toute modification de mes coordonnées. Par ailleurs, j’autorise l’AVdM à transmettre mes coordonnées aux associations faîtières (FSM, ASMF, CSMC, etc.)

Lieu et date : ………………………………………

Signature



*Merci de retourner le présent document complété ainsi qu’une photo (jpeg) à l’adresse suivante:* [*info@avdm.ch*](mailto:info@avdm.ch)