



Check-list pour demande d'admission (membre passif CRS)

(engagé dans la procédure de reconnaissance CRS)

Informations administratives :

| | | |
|------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| <i>Nom :</i> | <i>Prénom :</i> | <i>Date de naissance :</i> |
| <i>Adresse professionnelle :</i> | | |
| <i>Adresse de correspondance :</i> | | |
| <i>Canton du lieu de travail :</i> | <i>Mobile :</i> | <i>Téléphone :</i> |
| <i>Langue :</i> | <i>Courriel :</i> | |

Documents demandés (obligatoires) :

| | <u>Documents à envoyer :</u> | Remarques : |
|---|--|-------------|
| 1 | Curriculum vitae (CV) | |
| 2 | Croix-Rouge Suisse « Décision partiellement positif » | |
| 3 | Choix « épreuve d'aptitude » ou « formation complémentaire et stage d'adaptation » | |
| 4 | Extrait du casier judiciaire | |
| 5 | Contrat de stage, nom du référent (pour GE : référent HES) | |
| 6 | Attestation de RC professionnelle de l'employeur | |
| 7 | Preuve de paiement des frais de dossier (CHF 50.-) sur le compte CH58 0900 0000 1257 2060 8 (Fédération Suisse d'Ostéopathie, 1001 Lausanne) | |

Remarque(s) :

Décision :

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Accepté comme membre passif CRS

En attente

Refusé

Lieu et date: