



Association
Suisse des
Physiothérapeutes
spécialisés en
rééducation
d'urologie
Gynécologie et
sexologie

c/o AGP
CP 5278
1211 Genève 11

Demande d'adhésion à l'ASPUG

Ecrire en caractères d'imprimerie SVP.

Veuillez joindre à ce questionnaire une photocopie de votre diplôme de physiothérapie et certificat(s) de spécialisation(s).

Nom : Prénom : Tél. Prof. :

Adresse email :

Adresse professionnelle : Rue :

N° postal : Ville :

Pratiquez-vous déjà en : (entourez la bonne réponse)

-U.G.F.	OUI	NON
-U.H.	OUI	NON
-A.R.	OUI	NON
-SEXO	OUI	NON
-ENFANT	OUI	NON
-PELVIS NEUROLOGIQUE	OUI	NON

Données pour l'association

Adresse privée : Rue :

N° postal : Ville :

Adresse email :

Année de naissance : Diplôme de physiothérapie : année :

Formation en :

Programme et noms des enseignants :

Uro-gynéco : date :

Ano-rectale : date :

Sexologie : date

Pelvis neurologique : date :

Etes-vous indépendant(e) ou salarié(e) :

Lieu et date :

Timbre et signature :

.....

.....