

Check-list pour examen d'une demande de <u>passage</u> <u>de membre passif à membre actif</u>

Informations administratives:

Lieu et date: Lausanne, le

Nom:			Prénom :	Date de naissance :
A	dress	e professionnelle :		
A	dress	e de correspondance :		
Canton du lieu de travail :			Mobile :	Téléphone :
Langue :			Courriel:	
Do	cume	ents demandés (obligatoires)	:	
		<u>Documents à envoyer</u> :		Remarque :
	1	Copie du diplôme CDS ou équivalence CRS		
	2 Extrait du casier judiciaire			
	3 Attestation de la RC profess		sionnelle	
Re	emarc	que(s) :		
De	écisio	Accepté commo En attente Refusé	e membre <u>actif</u>	