

INSCRIPTION aux examens fédéraux pour chiropraticiens selon OFP

Les inscriptions à l'examen sont souvent incomplètes! Vous épargnez à vous-même et au Département Administration beaucoup de travail en lui remettant toutes les annexes figurant sur le talon d'inscription et sous la forme requise (authentification originale des photocopies).

Prière de remplir et cocher ce qui convient!

Répétition 1

Répétition 2

Année

Date

Langue d'examen: Français

Allemand

Anglais *

** en anglais uniquement pour les candidates et candidats de langue maternelle italienne*

Nom* * Prénom(s)

Date de naissance Sexe féminine

masculine

NationalitéLieu(x) d'origine (étrangers: lieu de naissance)

Numéro AVS (si disponible).....

Téléphone CH Natel

Adresse

Institut de formation

Remarques

Lieu et date Signature

Annexes

Selon règlement concernant les examens pour chiropraticiens selon Ordonnance Formation Postgrade OFP

- attestation originale de succès au premier examen
- photocopie originale authentifiée de l'institut de formation
- attestation originale de sous-assistanat clinique
- attestation originale de l'Académy concernant l'assistanat et le cours central
- attestation originale de conformité aux directives (UE citoyens)

** prière de joindre attestation (photocopie originale authentifiée) concernant le nom civil (acte d'origine ou passport)

A retourner à: Suisse Académy pour Chiropratique

Sulgenauweg 38

CH-3007 Bern

Tel. ++41 31 371 03 01

Fax: ++41 31 372 26 54

E-mail: academy@chirosuisse