

Demande d'admission en tant que membre individuel

Est rempli par la FSAP

Groupe régional _____ Numéro de la BSLA _____

Données personnelles

Madame Monsieur sans titre

Nom _____ Prénom _____

Titre (dipl.) _____ Titre académique (Dr. / Prof.) _____

Date de naissance _____ Nationalité _____ Sexe _____

Adresse privée

Rue/numéro _____ Boîte postale _____

Code postal/localité _____ Pays _____

Téléphone mobile _____ E-mail _____

Adresse professionnelle/employeur

Nom de l'entreprise _____

Fonction/position _____ depuis _____

Rue/numéro _____ Boîte postale _____

Code postal/localité _____ Pays _____

Téléphone _____ Téléphone (ligne directe) _____

Courrier électronique _____ Site web _____

Formation et formation continue

Études de base

Nom de l'école _____

Département/faculté _____

Lieu _____ Crédits ECTS _____

Début des études _____ Date d'obtention du diplôme _____

Diplôme de _____

Joindre une copie du diplôme ou une attestation d'études

Poursuite des études

Nom de l'école _____

Département/faculté _____

Lieu _____ Crédits ECTS _____

Début des études _____ Date d'obtention du diplôme _____

Diplôme de _____

Joindre une copie du diplôme ou une attestation d'études

Formation continue (MAS, CAS)

Cours, formation, nom de l'école	Durée de/à	Diplôme, certificat	Points ECTS

REG

Inscrit au registre A ou B dans le domaine de l'architecture du paysage de la Fondation des registres suisses des professionnels de l'ingénierie, de l'architecture et de l'environnement

REG A REG B

Numéro _____ Date d'enregistrement _____

Joindre une copie de l'inscription au registre

Inscrit au REG d'autres disciplines _____

Données pour l'association

Langue

Communication écrite en allemand français

Adresse d'envoi

Poste Adresse privée Adresse professionnelle

Courrier électronique Adresse privée Adresse professionnelle

Adhésions

SIA FSU ASEP ffu-pee

autres _____

Groupe régional

Chaque membre individuel est obligatoirement membre d'un groupe régional de son choix (exception : lieu de travail à l'étranger).

Argovie Berne-Soleure Suisse centrale-Tessin Suisse du Nord-Ouest

Suisse orientale Suisse romande Zurich (étranger)

Demande d'admission

Lieu/date _____

Je confirme par la présente que je suis d'accord avec les statuts et le règlement des membres de la FSAP et je m'engage à respecter le code de déontologie de la FSAP. De même, je confirme que mon adresse de membre sera publiée dans le répertoire des membres de la FSAP.

Annexes

Copie des diplômes en architecture du paysage

Copie de l'inscription au REG