



**European Association for Forensic Child & Adolescent Psychiatry, Psychology & other involved professions - Switzerland**

## Demande d'adhésion à l'association EFCAP-CH

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à l'association EFCAP-CH. Veuillez remplir le formulaire et nous le renvoyer par courrier postal ou électronique ([info@efcap.ch](mailto:info@efcap.ch)).

### *Données personnelles :*

Titre : \_\_\_\_\_ Madame : ☐ Monsieur : ☐  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Fonction actuelle : \_\_\_\_\_

### *Adresse privée :*

Rue, numéro : \_\_\_\_\_  
Code postal, ville : \_\_\_\_\_  
E-mail privé : \_\_\_\_\_  
Téléphone privé : \_\_\_\_\_

### *Informations sur l'employeur :*

Type de contrat : ☐ Cabinet médical ☐ Institutionnel  
Nom du cabinet medical/  
de l'institution : \_\_\_\_\_  
Rue, numéro : \_\_\_\_\_  
Code postal, ville : \_\_\_\_\_  
E-mail professionnel : \_\_\_\_\_  
Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_



Secrétariat EFCAP-CH  
Kehlhofhöhe 1B  
6043 Adligenswil



Téléphone +41 78 208 00 83  
[info@efcap.ch](mailto:info@efcap.ch)  
[www.efcap.ch](http://www.efcap.ch)



**European Association for Forensic Child & Adolescent Psychiatry, Psychology & other involved professions - Switzerland**

***Domaine d'activité principal/intérêts (plusieurs réponses possibles) :***

- |  |                                      |   |                                       |
|--|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Droit civil           | <input type="checkbox"/> Droit pénal | <input type="checkbox"/> Psychiatrie légale                             | <input type="checkbox"/> Soins        |
| <input type="checkbox"/> Juga                  | <input type="checkbox"/> KJP         | <input type="checkbox"/> Psychiatrie légale pour enfants et adolescents | <input type="checkbox"/> École        |
| <input type="checkbox"/> Psychologie juridique | <input type="checkbox"/> KESB        | <input type="checkbox"/> Service social                                 | <input type="checkbox"/> Autres ..... |

***Coûts :***

La cotisation annuelle s'élève à CHF 20.00.

La facture doit être établie au nom de

- ☐ Adresse privée
- ☐ Adresse institutionnelle

Date/Signature :

.....



Secrétariat EFCAP-CH  
Kehlhofhöhe 1B  
6043 Adligenswil



Téléphone +41 78 208 00 83  
info@efcap.ch  
www.efcap.ch