



BULLETIN D'ADHÉSION

CONDITION POUR DEVENIR MEMBRE

Je suis inscrit.e au tableau des médiateurs-trices assermenté.e.s du canton de Fribourg

COORDONNÉES

Nom	Prénom
Rue	NPA/Localité
Téléphone	Email

INSCRIPTIONS

Les informations ci-dessous seront publiées sur le site Internet.

Merci d'indiquer seulement les informations que vous souhaitez communiquer.

Nom	Prénom
Tél. portable	Tél. fixe
Email	Site web

Adresse de votre pratique de médiation

Année de naissance

DOMAINES DE MÉDIATION

(COCHEZ TOUS LES DOMAINES DANS LESQUELS VOUS EXERCEZ)

relations de travail	association à but non lucratif	supervision	domaine social/curatelle	
vieillessement/système de santé	assurance	location/propriété par étage		
environnement	héritage/succession	domaine public/administration		
famille/séparation/divorce/enfants	voisinage	école/pédagogie	domaine pénal/justice restauratrice	
économie/finances	construction	agriculture	parents-adolescents	autres secteurs

LANGUES PARLÉES

français allemand italien anglais autre

Profession de base

Formation de base

Affiliations

Par ma signature, je m'engage à payer la cotisation unique d'entrée de Fr. 60.- et la cotisation annuelle de Fr. 100.-

Par ailleurs, j'autorise l'AMF à transmettre mes coordonnées aux associations faitières (FSM, ASMF, CSMC, etc.)

Lieu et date

Signature

**Merci de retourner ce formulaire dûment rempli
ainsi qu'une photo (1'000 x 1'000 – env. 4'000 x 4'000 Pixels)
par courriel à :**

mail@mediation-fr.ch
Association Médiation Fribourg
Route des Dailles 15
1752 Villars-sur-Glâne