



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 |
| ☐ vieillissement/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

Formation(s) en médiation

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

Rue des Frères-Lumière 6

1723 Marly