



INSCRIPTION AUPRÈS DE SWISSOPTOM

La personne soussignée demande à être enregistrée pour le label de formation continue SwissOptom. Cela comprend les prestations suivantes :

- Saisie des points de formation continue obtenus (SwissOptom-Points SOP) par le secrétariat
- Accès au portail en ligne pour consulter les formations continues enregistrées des dix dernières années
- Diplôme de formation continue avec vignette autocollante annuelle (en cas de réussite)
- Le label « SwissOptom » peut être utilisé en lien avec la désignation professionnelle (ex. « Jean Dupont, Optométriste B.Sc. FHNW SwissOptom »)

Catégorie

- Demande en tant que *
- Membre de l'**AOR** Membre d'**OPTIQUESUISSE**
- Membre de la **FSO** Inscription **sans affiliation à une association** (taxe annuelle : CHF 300.-)

* Les membres de l'**OSO** sont automatiquement inscrit auprès de SwissOptom.

Langue de correspondance allemand français

Coordonnées

Formule d'appel	<input type="text"/>	Entreprise (fac.)	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Adresse	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Complément	<input type="text"/>
Date de naiss.	<input type="text"/>	NPA	<input type="text"/>
E-mail*	<input type="text"/>	Lieu	<input type="text"/>
Tél.	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>

Titre professionnel

* Cette adresse e-mail est utilisée pour l'accès au portail des membres et doit être unique. Une adresse professionnelle personnalisée peut être utilisée..

Consentement

- Je prends connaissance et consens à ce que les données indiquées soient collectées et enregistrées électroniquement. Les données sont utilisées de manière strictement finalisée. En cas de respect du quota de formation continue, mon nom sera publié dans un registre accessible au public conformément à l'art. 8 du Règlement SwissOptom.

Lieu, date

Signature