



arodems

association romande
et tessinoise
des directeurs
d'établissements
médico-sociaux

associazione romanda
e ticinese
direttori
di istituti
di cura

rte du lac 2, CH – 1094 paudex
case postale 1215
CH – 1001 lausanne

t +41 58 796 33 00
f +41 58 796 33 52
arodems@centrepatronal.ch
www.arodems.ch
ccp 10-16863-4

DEMANDE D'ADMISSION MEMBRE ACTIF

NOM, PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ETAT CIVIL :

ADRESSE PRIVÉE :

TÉL. PRIVÉ :

TÉL. MOBILE :

E-MAIL PRIVÉ :

E-MAIL PRO :

NOM DE L'EMPLOYEUR ET/OU INSTITUTION :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

NPA - LIEU :

CANTON :

TÉL. PROFESSIONNEL :

FAX :

FONCTION EXACTE DANS L'INSTITUTION :

DEPUIS LE :

VOTRE CONJOINT(E) FAIT-IL(ELLE) PARTIE DE LA DIRECTION :

OUI

NON

SUCCINCTEMENT, QUELLE EST VOTRE FORMATION PROFESSIONNELLE ANTÉRIEURE ?

QUELS SONT LES POSTES QUE VOUS AVEZ OCCUPÉS PRÉCÉDEMMENT ET/OU QUELLES SONT LES EXPÉRIENCES VÉCUES EN INSTITUTION ?

CONNAISSEZ-VOUS UN OU PLUSIEURS MEMBRES DE L'ARODEMS PRÊT(S) À APPUYER VOTRE CANDIDATURE ?

NOM(S), PRÉNOM(S) :

TÉL. :

JE DEMANDE MON ADMISSION AU SEIN DE L'ASSOCIATION ROMANDE ET TESSINOISE DES DIRECTEURS DE MAISONS POUR PERSONNES
ÂGÉES (ARODEMS) ET M'ENGAGE À EN RESPECTER LES STATUTS.

LIEU ET DATE :

SIGNATURE :

NE PAS REMPLIR S.V.P.

PRÉAVIS DE LA COMMISSION D'ADMISSION DANS SA SÉANCE DU :

LE CANDIDAT REMPLIT LES CRITÈRES D'ADMISSION (ÉTHIQUE PROFESSIONNELLE)

PRÉAVIS FAVORABLE

PRÉAVIS NÉGATIF - MOTIF :

.....
.....

PRÉAVIS DU COMITÉ DANS SA SÉANCE DU :

LE CANDIDAT REMPLIT LES CRITÈRES D'ADMISSION

PRÉAVIS FAVORABLE

IL EST DEMANDÉ UN COMPLÉMENT D'INFORMATION SUR :

.....

PRÉAVIS NÉGATIF - MOTIF :

.....
.....

DÉCISION DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU :

LE CANDIDAT EST ADMIS

LE CANDIDAT N'EST PAS ADMIS - MOTIF :

.....
.....