



Organisation für Schweizer Optometrie OSO
Organisation Suisse d'Optométrie OSO
Organizzazione Svizzera di Optometria OSO

Demande d'admission

La·le soussigné·e souhaite devenir membre de l'Organisation Suisse d'Optométrie.
Elle·il s'oblige à soutenir le but de la société et à respecter les statuts.

Demande en tant que ☐ membre actif
☐ membre étudiant
☐ membre passif

Langue de correspondance ☐ allemand
☐ français
Adresse de correspondance ☐ privée
☐ professionnelle

Adresse privée

Salutation ☐ Monsieur
☐ Madame
☐ autre:

Nom

Prénom

Adresse, ligne 1

Adresse, ligne 2

NPA

Localité

Téléphone

E-mail* (princip.)

Date de naissance

Adresse professionnelle

Statut ☐ indépendant·e
☐ employé·e
Fonction ☐ gérant·e
☐ propriétaire·aire
☐ collaboratrice·eur

Raison sociale

Adresse, ligne 1

Adresse, ligne 2

NPA

Localité

Téléphone

E-mail
(prof./sec.)

Formation/Éducation

École prof.

Examen prof. le

Examen prof./
titre prof.**

Formations
complémentaires

*Cette adresse e-mail est utilisée pour accéder à l'espace membres et doit être unique. Il est possible d'utiliser une adresse professionnelle personnelle.

**Veuillez annexer à la demande d'admission une copie des diplômes professionnels requis ou de l'attestation d'immatriculation.

Lieu, date

Signature

La·le soussigné·e prend connaissance et accepte que les données indiquées soient collectées et enregistrées par voie électronique. Les données seront utilisées dans un but strictement limité. Les données sont publiées dans le domaine interne des membres, la publication publique peut être activée ou désactivée manuellement.

Organisation Suisse d'Optométrie OSO

Bahnhofstrasse 55, Case postale, CH-5001 Aarau • +41 62 836 20 • info@optometrie.swiss • www.optometrie.swiss