



SCHWEIZERISCHER VERBAND FÜR TIERPHYSIOTHERAPIE  
FÉDÉRATION SUISSE DE PHYSIOTHÉRAPIE POUR ANIMAUX  
FEDERAZIONE SVIZZERA DELLA FISIOTERAPIA PER ANIMALI  
FEDERAZIUN SVIZRA DELLA FISIOTERAPIA PER BES-CHAS

La Fédération Suisse de Physiothérapie pour Animaux (FSPA) existe depuis le 1.1.1998. Le but principal de la FSPA est d'organiser la formation de base ainsi que la formation continue de ses membres. De plus, elle représente les intérêts professionnels et économiques de ses membres, vis-à-vis de l'extérieur.

Il existe trois possibilités pour devenir membre de la FSPA :

### 1 MEMBRE ACTIF

Les conditions préalables à une adhésion en tant que membre actif sont :

- Avoir terminé la formation et être diplômé en physiothérapie ou en médecine vétérinaire ou encore en médecine humaine avec formation complémentaire en médecine manuelle;
- Diplôme fédéral en physiothérapie pour animaux ou diplôme équivalent

### 2 MEMBRE PASSIF

Peuvent devenir membres passifs les physiothérapeutes, les vétérinaires et les médecins en médecine humaine, qui ne remplissent pas (encore) les exigences en matière de formation ou qui ne sont pas actifs dans le domaine.

### 3 MEMBRE BIENFAITEUR

Peuvent devenir membre bienfaiteur toutes les personnes physiques ou morales qui désirent apporter leur soutien ou qui s'intéressent à la santé animale mais ayant une formation initiale différente (par ex.: entreprises pharmaceutiques ou de matériel, entraîneurs, masseurs, etc.).

Les membres actifs ainsi que les membres passifs sont considérés comme des membres individuels et ont le droit de vote. Les membres bienfaiteurs ne disposent pas du droit de vote. Tous les membres sont informés et tenus au courant des activités de la FSPA, ils sont invités aux cours de formation continue. Chaque année, a lieu une assemblée publique, de plus un bulletin d'information est publié.

Cotisation annuelle:	- membre actif	CHF 200.-
	- membre passif	CHF 100.-
	- membre bienfaiteur, minimum	CHF 50.-

### Bulletin d'inscription

#### Adresser à: FSPA, Case postale, 8162 STEINMAUR)

Je m'intéresse à la FSPA et je désire m'inscrire en tant que :

- Membre actif                       Membre passif                       Membre bienfaiteur

Nom ..... Prénom .....

Profession .....

Adresse ..... NPA/Localité.....

Téléphone ..... E-Mail: .....

Signature: