

## Annonce de mutation

---

Mesdames, Messieurs,

Afin de pouvoir actualiser constamment notre base de données, nous vous prions de bien vouloir compléter le formulaire suivant. Merci beaucoup !

Vous trouvez les informations concernant les délais pour les mutations sur [www.asmac.ch/Règlements](http://www.asmac.ch/Règlements)

No de membre asmac:

Section

Pour changer de section, cochez la case correspondante:

Nom:

Argoive

Berne

Bâle

Prénom:

Fribourg

Genève (AMIG)

Adresse:

Grisons

Jura

Neuchâtel (AMINE)

St-Gall / Appenzell

Soleure

Thurgoive

Code postale, Lieu

Tessin

Vaud

Adresse e-mail:

Valais

Suisse centrale

Zurich

- Pour l'envoi des factures, je vous indique une autre Adresse:

Étudiant-e en médecine

### Status

Actif (médecins employé, étudiant)

Passif (médecins indépendant et médecins à la retraite)

Dentistes et vétérinaires



Adresse de l'employeur :

Fonction:

Médecin assistant-e

Chef-fe de clinique

Médecin dirigeant-e

Médecin chef-fe

médecin indépendant-e

autre:

Service:

Taux d'occupation:

**Remarques:**

**Mutations valable à partir du:**

Lieu, Date:

Signature:

Veillez retourner ce formulaire par poste  
ou e-mail à l'adresse suivante:

vsao - asmac

Bollwerk 10

Case postale

3001 Bern

sekretariat@asmac.ch