

Demande d'adhésion aux conventions tarifaires

entre

l'Association Suisse des Ergothérapeutes (ASE)

et la Croix-Rouge Suisse (CRS)

et la Commission des tarifs médicaux (CTM)

Demande d'adhésion aux conventions tarifaires comme ergothérapeute indépendant-e

Ce formulaire doit être rempli de manière exhaustive par la demandeuse / le demandeur. Elle/Il s'engage à respecter et à observer les conventions et les annexes en vigueur publiées sur www.mtk-ctm.ch.

Nom/prénom et adresse complète du cabinet :

E-Mail :

N° GLN :

Veuillez vous assurer que les informations que vous fournissez sur ce formulaire correspondent aux informations de votre no. GLN (selon www.refdata.ch) et sont utilisées pour la facturation.

Je souhaite adhérer à la convention collective ASE/ CRS/ CTM (convention collective avec les assureurs accident, selon la LAA, l'assurance invalidité selon la LAI, l'assurance militaire selon la LAM).

- En tant que **membre de l'ASE**, je reconnais par ma signature adhérer à la convention
- En tant que **non membre ASE**, je reconnais par ma signature adhérer à la convention tarifaire et devoir m'acquitter d'une taxe d'entrée de CHF 250.-- , et de verser une contribution annuelle de 250 CHF pour les frais de maintien du tarif

J'accepte que mes données (nom, lieu, n° GLN) soient transmises à la CTM en vue de la publication de mes données sur la liste des fournisseurs de prestations, publiée [sur le site Internet de la CTM](#)).

Lieu, date :

Signature :

Veillez envoyer les documents à :

Secrétariat de l'ASE CPCQ, Haus der Verbände, Bollwerk 15, Postfach, 3001 Bern ou
par e-mail à : evs-ase@ergotherapie.ch