

Annexe 2 Formulaire d'adhésion officiel pour membres et non-membres de Physioswiss



Déclaration d'adhésion pour membres de Physioswiss Déclaration d'adhésion pour non-membres de Physioswiss

à la convention tarifaire cantonale de physiothérapie du
1^{er} janvier 2018, basée sur la structure tarifaire du 1.1.2018

avec les assureurs-maladie signataires de la convention et membres de tarifsuisse sa

1.	<input type="checkbox"/> Je suis / notre organisation est membre de Physioswiss ...
	<input type="checkbox"/> Je suis / notre organisation n'est pas membre de Physioswiss ...
	(PRIÈRE DE COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)
	... et (j') adhère à la convention tarifaire cantonale. Je reconnais / nous reconnaissons explicitement les conditions de la convention, notamment l'adhésion à la convention ¹ et déclare / déclarons que les informations figurant dans ce formulaire sont correctes. J'envoie / nous envoyons le formulaire d'adhésion par courrier postal à l'adresse suivante :
	tarifsuisse sa Vertragsbeitrittsmanagement Römerstrasse 20 4502 Soleure vbm@tarifsuisse.ch
2. Informations physiothérapeute/ organisation de physiothérapie	Données du demandeur
	Pour les membres de Physioswiss : N° de membre*
	N° RCC*
	N° GLN* <small>(ancien. code EAN)</small>
	Nom*
	Code postal Lieu*

.....
Lieu, Date

.....
Signature/s

Pour les membres et les non-membres, une copie est envoyée à : info@physioswiss.ch

¹ En particulier: valeur du point + structure tarifaire, contributions et taxes, échange de données entre les parties, modalités d'ajustement et de retrait de la convention, etc.

* Champs obligatoires