



Association NER21 (Neuro-Environmental Rehabilitation 21st century)

Plateforme d'échange professionnel, social, de formation et de recherche

Impasse Aurore 3 - 3960 Sierre / Suisse

www.ner21.org ner21@bluemail.ch

L'association NER21 se compose de personnes physiques ou morales, ayant qualité de :

- | | |
|--|---------------------------------|
| a) Membres fondatrices-conceptrices et membres fondatrices | Cotisation annuelle : gratuit |
| b) Membres actifs : | |
| 1. Instructeurs NER21 (Levels 1-2-3) agréé.es par le comité | Cotisation annuelle : CHF 300.- |
| 2. Expert-cliniciens NER 21 agréé.es par le comité | Cotisation annuelle : CHF 150.- |
| 3. Professionnelles de la Santé avec > = 30 heures de formation NER 21 | Cotisation annuelle : CHF 45.- |
| c) Membres du collège des expert.es NER21 proposé.es par le comité | Cotisation annuelle : gratuit |
| d) Membres associés : | |
| 1. Personne en situation de handicap neurologique | Cotisation annuelle : CHF 15.- |
| 2. Famille et entourage d'une personne en situation de handicap neurologique | Cotisation annuelle : CHF 15.- |
| 3. Diplômé.es et étudiant.es des professions de la santé | Cotisation annuelle : CHF 30.- |
| 4. Associations communautaires | Cotisation annuelle : CHF 150.- |
| 5. Centres de réadaptation, hôpitaux, cliniques, institutions | Cotisation annuelle : CHF 200.- |
| e) Bienfaiteur.trises ou donateur.es | Cotisation annuelle : gratuit |
| f) Membres d'honneur | Cotisation annuelle : gratuit |

FORMULAIRE D'INSCRIPTION COMME MEMBRE DE L'ASSOCIATION NER21

Profession : _____ Type d'adhésion choisi : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ NPA / Localité /Pays : _____

Téléphone _____ E-mail : _____

Moyen de paiement :

Par banque : UBS Genève, compte 0240-673360.01L – IBAN CH29 0024 0240 6733 6001 L

CCP : 10-751796-9 – IBAN CH53 0900 0000 1075 1796 9 - BIC POFICHBEXXX

PayPal : ner21@bluewin.ch

En cliquant sur le lien « **Envoyer** » ci-dessous, vous confirmez désirer devenir membre de l'Association NER21 et l'exactitude des informations saisies ci-dessus.

Envoyer