**DEMANDE D'ACQUISITION DE LA QUALITÉ DE MEMBRE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Collège Romand****d'Experts en Aptitude****à la Conduite Automobile** |

Membre ordinaire \*

Membre associé \*

Nom :

Prénom :

Profession :

Fonction :

Institution :

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle :

Courriel :

Téléphone :

Activité actuelle dans un domaine en relation avec le droit sur la circulation routière :

POUR LES MEMBRES ORDINAIREs ‡

Expérience professionnelle dans le domaine de la médecine ou de la psychologie du trafic : inscrire le nombre approximatif de cas traités d'expertises # d'aptitude à la conduite :

Appréciations médicales :       cas au cours de       années.

Appréciations psychologiques :       cas au cours de       années.

Appréciations médico-psychologiques :       cas au cours de       années.

Appréciations autres § :       cas au cours de       années.

Formation spécifique dans le domaine de l'appréciation de l'aptitude à la conduite :

Date :       Signature

\* Biffer la mention inutile

‡ Remplir également le formulaire de parrainage (page suivante)

# Prière de ne mentionner que les cas d'expertise et non les examens donnant lieu à un certificat

§ Préciser le type d'appréciation



|  |
| --- |
| **Collège Romand****d'Experts en Aptitude****à la Conduite Automobile** |

**DEMANDE D'ACQUISITION DE LA QUALITÉ DE MEMBRE ORDINAIRE\***

**Nom / Prénom du candidat :**

**PARRAINAGE \***

**Nom :**

**Prénom :**

**Date :**

**Signature :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date :**

**Signature :**

**\* Les parrains se portent garant que les critères d'admission sont remplis et soutiennent la demande.**