



Association suisse de psychothérapie cognitive  
Schweizerischer Verein für kognitive Psychotherapie  
Associazione svizzera di psicoterapia cognitiva  
Swiss association for cognitive psychotherapy

## FORMULAIRE DE PARRAINAGE POUR

**Nom, prénom :** .....

Je soussigné/e soutiens la demande d'adhésion à l'ASPCo de la personne précitée.

### Coordonnées du parrain / de la marraine

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Adresse professionnelle :

.....  
.....  
.....

Commentaires optionnels :

.....  
.....  
.....  
.....

Je me tiens à disposition pour tout renseignement complémentaire.

Lieu, date :

Signature du parrain /de la marraine