

Commission spécialisée de médiation FSA

Médiateur FSA/Médiatrice FSA

Déclaration de formation continue de médiation

1. Données personnelles

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Titre	<input type="text"/>		
Cabinet	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal, Lieu	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	Téléfax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

2. Dates de la formation de médiation FSA et de la délivrance du titre de médiateur

3. Formations continues de médiation - Règlement Médiatur/Médiatrice FSA du 1er juillet 2007

Date	Durée (h)	Cours/activités	Institut	Entraîneur/ superviseur	N° de la pièce justifi- cative

Lieu/Date

Signature

A retourner d'ici le 28 février 2019 au plus tard au Secrétariat général de la Fédération Suisse des Avocats, Formation continue, Marktgasse 4, Case postale, 3001 Berne, fax 031 313 06 16 ou e-mail info@sav-fsa.ch