

**Renseignements personnels :**

<b>Civilité :</b>	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	
<b>Nom :</b>	<b>Prénom :</b>		
<b>Langue de correspondance :</b>	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="checkbox"/> Italien
<b>Nationalité :</b>	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> EU	<input type="checkbox"/> Autre
<b>Date de naissance :</b>			

**Secteur d'activité :**

<input type="checkbox"/> Cabinet thérapeutique	<input type="checkbox"/> Centre thérapeutique
<input type="checkbox"/> Pharmacie	<input type="checkbox"/> Droguerie
<input type="checkbox"/> Laboratoire	<input type="checkbox"/> Ecole

**Adresse professionnelle :**

Nom du cabinet, centre, pharmacie, droguerie, laboratoire ou école  
 (sera affichée sur Internet)

<b>Nom :</b>			
<b>RCC :</b>			<b>Case Postale :</b>
<b>Rue :</b>			<b>Canton :</b>
<b>NPA :</b>	<b>Localité :</b>	<b>Pays :</b>	
<b>Tél. :</b>	<b>Mobile :</b>	<b>Fax :</b>	
<b>E-mail :</b>	<b>Site internet :</b>		

**Adresse de correspondance :**

Seulement si différente de l'adresse professionnelle (ne sera pas affichée sur Internet)

<b>Rue :</b>			<b>Canton :</b>
<b>NPA :</b>	<b>Localité :</b>	<b>Pays :</b>	
<b>Tél. :</b>	<b>Mobile :</b>		
<b>E-mail :</b>	<b>Fax :</b>		

**Adresse du cabinet secondaire :**

Nom du cabinet (sera affichée sur Internet)

<b>Nom du cabinet :</b>			
<b>Rue :</b>			<b>Canton :</b>
<b>NPA :</b>	<b>Localité :</b>	<b>Pays :</b>	
<b>Tél. :</b>	<b>Mobile :</b>		<b>Fax :</b>
<b>E-mail :</b>	<b>Site Internet :</b>		

<b>Langues de consultations :</b>	
- Français :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Allemand :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Italien :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Anglais :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
- Autre :	

<b>Affichage du logo</b>	
Si vous désirez afficher votre logo, vous pourrez envoyer le fichier par courrier électronique à : <a href="mailto:pages-vertes@naturocall.ch">pages-vertes@naturocall.ch</a> .	
Fichier jpg, taille maximum 4 Mb	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Fichier jpeg, taille maximum 4 Mb	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

<b>Documents à procurer :</b>	
- La présente demande dûment complétée, datée et signée.	
- Les copies des certificats et des diplômes obtenus.	
- Le cas échéant, une copie de votre autorisation de pratique.	

<b>Règlement des émoluments pour les Pages-vertes NaturoCall 2018</b>
<b>Le présent Règlement des émoluments pour les Pages-vertes NaturoCall (REPVNC), fait partie intégrante des Conditions Générales NaturoCall.</b>

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Le thérapeute ou membre s'engage à verser les émoluments requis, conformément au Règlement des Emoluments pour les Pages-vertes NaturoCall (REPVNC), avant la mise en ligne sur <a href="http://www.naturocall.ch/pages-vertes">www.naturocall.ch/pages-vertes</a> et l'Application NaturoCall. Les Membres de la Permanence NaturoCall sont exemptés des émoluments des Pages-vertes NaturoCall, ils sont régis par le Règlement des Emoluments de la Permanence NaturoCall (REPNC).</li> <li>2. En cas de désinscription anticipée du thérapeute ou du membre, le ou les montants versés par ce dernier restent acquis aux Pages-vertes NaturoCall et l'Application NaturoCall.</li> </ol> |
|--|

**Tarifs des émoluments pour les Pages-vertes NaturoCall.ch (annuaire) ainsi que l'Application sur App Store et Google play, se définissent comme suit :**

<input type="checkbox"/> <b>Tarif annuel pour cabinet thérapeutique :</b> 1 cabinet principal	CHF 80.-	Valable 1 année (12 mois)
<input type="checkbox"/> <b>Tarif annuel pour cabinets thérapeutiques :</b> 1 cabinet principal et 1 cabinet secondaire	CHF 120.-	Valable 1 année (12 mois)
<input type="checkbox"/> <b>Tarif annuel pour centre thérapeutique, officine et école :</b> Centre, pharmacie, droguerie, laboratoire, école	CHF 220.-	Valable 1 année (12 mois)
<b>Frais administratifs</b> (frais pour tout autre rappel)	Gratuit	Pour le 1 <sup>er</sup> rappel
	CHF 20.-	Pour le 2 <sup>ème</sup> rappel
	CHF 30.-	Pour le 3 <sup>ème</sup> rappel

Dans le but d'adhérer au Pages-vertes NaturoCall, je certifie par ma signature que les renseignements ci-dessus sont exacts et conformes à la vérité.

De plus, je confirme par ma signature l'authenticité des données et des documents que je remets aux Pages-vertes NaturoCall.

Je confirme également avoir lu, compris et accepté tous les points mentionnés dans les chapitres des Conditions Générales NaturoCall (CGNC), ainsi que la Charte NaturoCall (CNC).

Lieu et date : ..... Signature : .....

Pages-vertes NaturoCall, Puidoux janvier 2019

**Plateforme NaturoCall**  
Ch. du Tolovaux 9  
CH-1070 Puidoux  
021 946 51 03  
info@naturocall.ch  
www.naturocall.ch