



Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen  
Fédération Suisse des Psychologues  
Federazione Svizzera delle Psicologhe e degli Psicologi

## Modèle de demande de réduction des cotisations

### Expéditeur

- ▶ Adresse complète en caractères d'imprimerie

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

Fédération Suisse des Psychologues (FSP)  
Effingerstrasse 15  
3008 Berne

Date : .....

- ▶ Les demandes doivent être transmises au plus tard le 30 juin / ou au plus tard 30 jours après la date de la facture pour les nouveaux membres

### DEMANDE DE RÉDUCTION DE LA COTISATION DE MEMBRE 201

Madame, Monsieur,

En vertu du « Règlement relatif aux réductions montant des cotisations en faveur des membres de la FSP », je sollicite une réduction du montant de ma cotisation et je joins les documents suivants à ma demande:

- ☐ Extraits de la déclaration d'impôts remplie par mes soins faisant apparaître mon revenu annuel **brut**, l'année fiscale ainsi que mon nom et mon prénom
  - ▶ voir chiffre 2A du règlement

Selon le motif justifiant la réduction, je joins également le(s) justificatif(s) suivant(s) **pour l'année passée** :

- ▶ voir chiffre 2B du règlement
- ☐ a Attestation de la caisse de chômage ou de l'ORP
- ☐ b Extraits de la déclaration d'impôts faisant apparaître le motif d'éventuelles charges d'entretien
- ☐ c+d Attestation d'inscription à l'Université ou à l'Institut de formation continue
- ☐ e Attestation de stage (p. ex. contrat de travail)
- ☐ f Attestation de l'Assurance Invalidité ou une attestation d'indemnités journalières de maladie
- ☐ g Attestation de l'Office de l'Aide sociale
- ☐ h Autorisation de pratiquer ou un extrait du registre du commerce

Les cases appropriées sont cochées.

- ▶ Le certificat de salaire ne doit en aucun cas être joint à la demande

Je vous remercie de bien vouloir traiter ma demande avec diligence.

Veuillez croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes sentiments les meilleurs.

.....

- ▶ Signature