

A. Demande d'affiliation bMediation – 151,25€ tvac (cotisation annuelle)

Nom:

Prénom:

Profession :

Adresse professionnelle:

Code Postal – Localité :

N° TVA/BCE :

Téléphone:

Fax:

GSM:

E-mail:

Website :

Date de naissance :

Sexe :

L'affiliation à bMediation est reconduite tacitement chaque année. Le membre peut à tout moment signifier par écrit sa volonté de se désaffilier.

B. Demande d'agrément bMediation (bMediator) – gratuit pour les membres

Langues:

 Néerlandais Français Allemand Anglais Autres :

Secteurs – Matières préférentielles:

Formation suivie en médiation:

- Institution :

Date :

- Nombre d'heures suivies :

- résultat examen :

 Je m'engage à respecter les [conditions d'agrément](#), le [règlement](#) de bMediation et [le code de déontologie](#) Je dispose d'une assurance en responsabilité professionnelle d'un montant minimum de 1.240.000 EUR pour toute intervention comme médiateur Je suis agréé(e) par la Commission Fédérale de Médiation et je m'engage à avertir bMediation dès que je ne suis plus agréé(e) Commission Fédérale Je ne suis pas agréé(e) par la Commission Fédérale de Médiation Affaires civiles et commerciales Affaires sociales

Signature:

Date :

Date agrément bMediation : (réservé à bMediation) :