

Testzentrale der Schweizer Psychologen  
Hogrefe AG  
Länggass-Strasse 76  
3012 Berne  
info@testzentrale.ch

## **Demande d'autorisation de référence de matériel de test**

Pour l'enregistrement unique en tant qu'utilisateur éligible à l'achat de matériel de test auprès de la **Testzentrale der Schweizer Psychologen**, nous vous prions de bien vouloir remplir ce formulaire et de nous le renvoyer par e-mail avec une copie de votre certificat de fin d'études (par exemple licence, master ou diplôme).

Adresse privée:

Adresse professionnelle:

Institution

---

Nom, Prénom

---

Degré universitaire

---

Rue, No.

---

Code Postale, Lieu

---

Téléphone

---

E-Mail

---

Matériel de test souhaité (matériel papier ou digital)

---

---

---

Utilisation prévue:

---

---

---

Je suis **psychologue diplômé**.

Veillez ajouter une copie de votre diplôme à ce formulaire.

Je ne suis ni psychologue, ni supervisé par un psychologue:

Profession

---

Connaissance et expérience en matière de psychodiagnostic:

---

---

---

Formations continues, formations complémentaires en rapport avec le diagnostic de test  
(veuillez ajouter des copies des documents):

---

---

---

La **Testzentrale der Schweizer Psychologen** se réserve le droit de vérifier les informations fournies.

Je vous confirme d'avoir fait les indications ci-dessus en toute conscience. Dans l'intérêt de mes clients, je m'engage à utiliser correctement les tests commandés et à ne pas les transmettre à des personnes non autorisées.

Lieu, Date

Signature

---