



ASSOCIATION ROMANDE DES ASSISTANTES MÉDICALES  
1003 Lausanne

**PLATEFORME EMPLOI – Secrétariat général - Désirée Lauper –1003 Lausanne**  
Tél. : 079 380 12 44 – Courriel : [plateformeemploi@aram-vd.ch](mailto:plateformeemploi@aram-vd.ch)

### **Bulletin d'adhésion en page 3**

Madame, Monsieur,

Tout d'abord un grand merci d'avoir fait appel à notre service de mise en relation.

Afin de mieux cerner l'activité de notre association, permettez-nous de vous présenter l'ARAM - Association Romande des Assistantes Médicales - fondée en 1977. L'ARAM marque sa présence auprès de différentes instances afin de défendre au mieux les intérêts de ses membres. Son but vise également à renforcer les liens de solidarité entre assistantes médicales, médecins et écoles.

Présente dans 5 cantons romands - Fribourg, Neuchâtel, Jura-Jura bernois, Valais et Vaud, l'ARAM, par le biais de son département Formation Continue, propose un agenda très diversifié de conférences et de cours, destinés plus spécialement à vos collaboratrices assistantes médicales, mais également à tout autre professionnel de la santé.

L'ARAM édite un journal professionnel *ARAM Magazine* (4 parutions/an), qui informe ses membres sur l'actualité médicale, l'évolution de la formation professionnelle de l'assistante médicale, l'agenda des manifestations, et, ponctuellement, sur des questions d'ordre juridique, un congrès annuel etc.

**Pour adhérer à notre association, nous vous prions de remplir le bulletin d'adhésion annexé et de nous le retourner de suite.**

**Sachez que la qualité de membre est acquise dès le versement de votre cotisation.** Afin d'intégrer notre fichier membres et, ainsi, pouvoir accéder aux services de Plateforme Emploi dans les meilleurs délais, veuillez, s'il vous plaît, nous faire parvenir une copie de votre récépissé par mail ou par poste. Vous trouverez ci-après nos coordonnées bancaires et postales vous permettant d'effectuer le versement de votre cotisation.

#### **Coordonnées bancaires**

Banque Cantonale Vaudoise (BCV)

Association Romande des Assistantes Médicales ARAM

1003 Lausanne

Compte No Z.5545.36.04

IBAN CH55 0076 7000 Z554 5360 4

## Plateforme emploi en bref

- Avec une **cotisation individuelle** de **CHF 190.-** pour l'année civile, vous devenez membre-médecin de l'ARAM et vous bénéficiez de nos diverses prestations, dont notamment la possibilité de publier un nombre illimité d'offres d'emploi sur notre Plateforme Emploi, notre page Facebook officielle « ARAM Romandie » et dans le journal associatif.
- Pour les **cabinets de groupe** composé de **2-3 médecins**, la cotisation s'élève à **CHF 300.-** et pour ceux **dès 4 médecins**, ainsi que les permanences et les laboratoires, à **CHF 500.-**. Pour les centres appartenant à un réseau intercantonal ou les grands hôpitaux/centre médicaux, l'adhésion est valable par centre, respectivement par service.
- L'ARAM propose votre offre d'emploi fixe ou de remplacement à ses membres assistantes médicales, toutes en possession d'un CFC ou d'un diplôme DFMS légitimé par la FMH, condition à l'adhésion à notre association.
- Aucune autre participation financière ne vous sera demandée en cas de conclusion d'un contrat.
- Les annonces sont publiées de manière anonyme sur notre Plateforme Emploi. Les membres intéressés nous contactent pour obtenir vos coordonnées, puis vous adressent directement leur candidature.
- La page « Emploi » du site internet de l'ARAM est uniquement accessible aux membres, donc à vous également.
- Nous vous remercions de nous informer dès que le poste pour lequel vous publiez une annonce aura été repourvu. Sans nouvelles de votre part, nous considérerons qu'une annonce est **valable** et reste **activée jusqu'à la date de début du contrat** mentionnée dans votre annonce. Pour les annonces sans date de début (mentions « de suite ou à convenir », « dès que possible », etc.), la validité est **d'1 mois** à partir de la transmission au secrétariat de l'ARAM. Passé ces délais et sans nouvelles de votre part, les annonces seront automatiquement supprimées.
- Par votre signature et votre adhésion à notre association, vous confirmez
  - avoir lu les conditions ci-dessus, particulièrement le point relatif à la validité des annonces,
  - que vous les acceptez, et
  - vous vous engagez à nous informer sitôt le poste repourvu.

En espérant vous compter bientôt parmi nos membres, nous vous prions de croire, Madame, Monsieur, à notre parfaite considération.

Secrétariat général ARAM  
Désirée Lauper  
Plateforme Emploi

**Page suivante : bulletin d'adhésion**

**BULLETIN D'ADHÉSION À L'ARAM - PLATEFORME EMPLOI**  
 Veuillez, SVP, le remplir en lettres capitales et le retourner à :  
**Désirée Lauper, Secrétariat général ARAM, 1003 Lausanne**

**NOM :** ..... Prénom : .....

Rue ..... No .....

**NPA** ..... **LOCALITE** .....

Tél. privé : ..... Tél. prof. : .....

**E-mail :** ..... @ .....

**Adhésion en tant que**

<input type="checkbox"/> Cabinet individuel	CHF 190.-
<input type="checkbox"/> Cabinet de groupe (2-3 médecins)	CHF 300.-
<input type="checkbox"/> Permanence / Laboratoire / Centre / Service	CHF 500.-

**Informations liées au poste**

**Date d'entrée en service :**  de suite  à convenir  dès le ...../...../ 202...  
**Genre de travail :**  fixe  temporaire = remplacement d'une durée de .....semaine-s  
**Nombre d'heures/semaine :** ..... (base : 42h/semaine) **Poste à temps partiel :** .....%

**Activités demandées à l'AM :**  laboratoire =  hémato  chimie  sédiments urinaires  autre : .....  
 radiologie  
 secrétariat =  rapports  correspondance  facturation  
 autre, merci de préciser : .....

**Qualifications et qualités recherchées :** .....  
 .....

**Cabinet :**  médecine générale  de groupe\*  
 spécialisé, merci de préciser : .....

**Nombre de collaborateurs :**  médecin-s : .....\*  infirmière-s : .....  
 assistante-s médicale-s : .....  technicien-ne RX : .....  
 laborantine-s : .....  .....: .....

**Répartition des tâches**

- secrétariat:	.....% approx. (ou : +++ / ++ / + / --)
- laboratoire:	.....% « «
- radiologie:	.....% « «

**Horaires** :  Lu .....  Ma .....  Me .....  Je .....  Ve .....  Sa .....  
**Congés hebdo.** :  Lu .....  Ma .....  Me .....  Je .....  Ve .....  Sa .....  
**Vacances** : ..... semaines / an

**Modalités de candidature**

**Offre écrite par courrier postal / courriel :** (préciser / adresse si différente) .....

**Offre téléphonique :** (numéro si différent) .....

Recommandations salariales des sociétés cantonales de médecine et/ou de l'ARAM appliquées :  oui  non

**Par ma signature, je m'engage à informer le secrétariat de l'ARAM aussitôt que le poste aura été repourvu et confirme avoir pris note de la durée de validité et de publication d'une annonce.**

**Lieu, date :** ..... **Signature :** .....

Interne – Ne pas remplir S.V.P.	
Date de la demande : ...../...../ 202.....	N° de dossier : ..... Fichier : 202.....
Paiement effectué le: ...../...../ 202.....	= activation du statut de membre-médecin et de l'annonce.
Dossier fermé le: ...../...../ 202.....	<input type="checkbox"/> par tél. avec AM (Mme.....) <input type="checkbox"/> par tél avec Méd. (poste repourvu : <input type="checkbox"/> AM aram <input type="checkbox"/> NM)
Dossier ré-ouvert le: ...../...../ 202.....	refermé le ...../...../ 202..... <input type="checkbox"/> par tél. avec AM (Mme.....) <input type="checkbox"/> par tél avec Méd. (poste repourvu : <input type="checkbox"/> AM aram <input type="checkbox"/> NM)
Remarque(s): .....	