



**Service de la santé publique  
du Canton de Vaud**

Bâtiment administratif de la Pontaise  
Avenue des Casernes 2  
CH – 1014 Lausanne

T +41 21 316 18 18  
F +41 21 316 42 78  
autorisation.pratiquer@vd.ch  
www.vd.ch/ssp

# Avis de départ

Psychothérapie déléguée

## Avis de départ - psychothérapeute sous délégation

Nom et adresse du délégant : .....

.....

.....

Informations sur la personne en délégation :

Nom: .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Adresse privée : .....

Commune d'origine : .....

Nationalité (personne étrangère) : .....

Engagé le : .....

A cessé/cessera son activité de psychothérapie déléguée

le : .....

Lieu et date : .....

Timbre, signature du délégant :

.....