**Bulletin d’adhésion 2021**

Je soussigné (e), **NOM** **PRÉNOM**:

**☞** *Si vos coordonnées n’ont pas changé par rapport à l’an dernier, indiquez « idem »*

Adresse Professionnelle *(****pour l’annuaire du site, ainsi que pour l’envoi de nos courriers et des Cahiers de GT****)*:

Rue :  

Code postal :       Ville :       Pays :

Téléphone :       Courriel :       @

Souhaite adhérer au Collège Européen de Gestalt-thérapie de langue française pour l’année 2021.

Renouvellement  1re adhésion  Ré-adhésion (après interruption), dernière année d’adhésion :

**☞** E**n cas de nouvelle adhésion ou de ré-adhésion suite à un arrêt,** merci de nous indiquer (en 2e page) vos motivations et/ou vos attentes.

**Statut de membre CEG-t 2021 :**

Gestalt-thérapeute agréé par le CEG-t

**⮡** En tant qu’agré.e, je souhaite que mes coordonnées figurent sur l'annuaire de l'Affop ? oui  non

Gestalt-thérapeute

Gestalt-thérapeute début pratique  1re et 2e année  3e et 4e année

Étudiant, depuis 

**Institut de formation initiale***:*

**Parution dans l’annuaire sur le site du CEG-t destiné au grand public :**

*(Y figurent tous les membres du CEG-t en activité)*

**1 - Titre professionnel :**  Gestalt-thérapeute  Psychopraticien Psychothérapeute  Autre :

**2 - Intervient auprès de :**  Adultes  Couples  Familles  Adolescents  Enfants

**3 - Pratique :**  Individuel  Groupe  Institutions  Entreprise  Formation  Supervision

**4 - Langue(s) étrangère(s)** parlée (s) couramment :

Si vous avez une **2e adresse professionnelle** :

Adresse :

Code postal :       Ville :       Pays :       Téléphone 2 :

*Je peux, à tout moment, décider que mes coordonnées n’apparaissent plus dans l’annuaire en envoyant un courriel à l’adresse suivante :* [*contact.cegt@gmail.com*](mailto:contact.cegt@gmail.com)

**☞** ***IMPORTANT : La mise à jour de l’annuaire a lieu 2 fois par an***

*Une première mise à jour qui tiendra compte des adhésions reçues* ***au 31 mars****de l’année en cours.*

*Une seconde mise à jour qui tiendra compte des adhésions reçues* ***au 31 octobre****de l’année en cours.*

**Motivations et/ou attentes**

**Activité professionnelle**

Activité professionnelle comme Gestalt-thérapeute ou Psychopraticien ou Psychothérapeute

• Exercez-vous actuellement :  oui  non

• Et sous quel statut légal :  libéral  associatif  salarié  autre :

Autre(s) activité(s) professionnelle(s) :

**Communications du CEG-t**

J’accepte de recevoir, par courriel, la convocation aux assemblées générales :  oui  non

*NB : les pièces jointes à la convocation sont envoyées par courriel.*

J’accepte de recevoir les communiqués du CEG-t par courriel :  oui  non

*NB : si NON, ces communiqués ne seront pas envoyés par courrier postal*

Je peux, à tout moment, décider que mon adresse courriel ne soit plus utilisée en envoyant un courriel à l’adresse suivante : [contact.cegt@gmail.com](mailto:contact.cegt@gmail.com)

**☞ Engagement** J’affirme que, par mon adhésion au CEG-t :

Je signe son code de déontologie, m’engage à en informer mes patients et à le respecter.

Je suis engagé (e) dans un dispositif de supervision 🠒 cette supervision a lieu avec un gestalt-thérapeute :  oui  non

Je suis engagé (e) dans des post-formations.

J’atteste que j’exerce la Gestalt-thérapie dans un cadre juridique officiel et valide.

☞ Je m’engage à ne pas utiliser les informations apparaissant dans les annuaires à des fins commerciales.

Fait à :      , le       *Signature obligatoire précédée du texte "Lu et approuvé " :*

*"Texte" et signature*

**Modalités pratiques**

L’adhésion au CEG-t inclut l’abonnement aux ***Cahiers de Gestalt-thérapie*** de l’année, soit 2 numéros

(Été 2021 et Hiver 2021-2022), ainsi que la réception des bulletins de liaison ***« L’Encrier »***.

**Pièces à joindre** au bulletin d’adhésion :

Étudiant : attestation de formation annuelle

Gestalt-thérapeute début de pratique : attestation de formation annuelle ou copie du diplôme.

Gestalt-thérapeutes : copie du diplôme pour une première adhésion.

**Tarifs :** Étudiant : 110 € (valable pendant au maximum trois années consécutives)

Gestalt-thérapeute début de pratique \* 1ère/2ème année : 135 € \* 3ème/4ème année : 185 €

Gestalt-thérapeute : 225 €

**Règlement** de la somme de € 

Par virement au CEG-t (de préférence), en précisant la date de virement :

en envoyant par mail le bulletin d’adhésion **à** [**contact.cegt@gmail.com**](mailto:contact.cegt@gmail.com)

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0131 3443 265 BIC : CCOPFRPPXXX

Par chèque à l’ordre du CEG-t accompagné du bulletin d’adhésion

**à envoyer à :** *CEG-t Lieu-dit Les Versannes, F - 63490 SAUXILLANGES*

**Loi RGPD**

Le CEG-t s’engage à ne pas diffuser vos données personnelles à un tiers sans votre consentement.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* Les tarifs « début de pratique » s’appliquent pendant 4 années consécutives à partir du début de la pratique ou à expiration du statut d’étudiant.*