**Bulletin d’adhésion 2022**

Je soussigné (e), **NOM,** **Prénom**:

**Adresse postale** (pour l’envoi de nos courriers, des Cahiers de GT, etc.) :

Rue :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Courriel : @

Souhaite adhérer au Collège Européen de Gestalt-thérapie de langue française pour l’année 2022.

 [ ]  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 2022 :**

 [ ] 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 – Adresse professionnelle** (**☞**indiquer « IDEM » si comme adresse postale ci-dessus)

NOM, Prénom :

Rue :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Courriel : @

**2 - Titre professionnel :** [ ]  Gestalt-thérapeute [ ]  Psychopraticien [ ] Psychothérapeute [ ]  Autre :

**3 - Intervient auprès de :** [ ]  Adultes [ ]  Couples [ ]  Familles [ ]  Adolescents [ ]  Enfants

**4 - Pratique :** [ ]  Individuel [ ]  Groupe [ ]  Institutions [ ]  Entreprise [ ]  Formation [ ]  Supervision

**5 - Langue(s) étrangère(s)** parlée (s) couramment : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Rue :

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*

**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

**☞ 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 "****:*

 *…*

**Modalités pratiques**

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

(Été 2022 et Hiver 2022-2023), 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, puis 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**

 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.*