

**Adhésion ou Abonnement valable pour l'année civile, du 1^{er} janvier au 31 décembre 2019
à souscrire avant le 1^{er} juin et à renvoyer à
Secrétariat SFG – 1525 avenue du Général de Gaulle – 06670 LEVENS**

NOM :	PRENOM :
Métier(s) :	
ASSOCIATION OU SOCIETE :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville : Pays :
Téléphone fixe :	Mobile :
Courriel :	Télécopie :
Date de naissance :	

Adhésion découverte :

- J'adhère pour la première fois à la Société Française de Gestalt, année 2019 au tarif préférentiel de 42,50 € en tant que membre **Associé**
 membre **Professionnel** (répondant aux critères d'un "ordinary member" de l'EAGT, voir dossier joint à remplir)

Ce tarif comprend l'abonnement à la **Revue Gestalt 2019** (1 numéro, parution en juin).

En adhérant à la SFG, je déclare m'engager à respecter la charte déontologique de la SFG.

Abonnement seul :

- Je ne souhaite pas adhérer à la SFG mais uniquement m'abonner à la **Revue Gestalt 2019** (1 numéro, parution en juin) pour un montant de **26 €**

Je joins mon règlement à l'ordre de la S.F.G.	<input type="checkbox"/> Virement bancaire <u>de préférence. Merci.</u> IBAN FR76 3000 3022 0800 0372 6968 147 BIC : SOGEFRPP
→ Un reçu vous sera retourné.	<input type="checkbox"/> Chèque bancaire
Fait à :	Le : Signature :

En adhérant pour la première fois à la SFG, vous bénéficiez d'un tarif préférentiel. L'objectif est de vous faciliter la découverte de la SFG en vous proposant une cotisation qui n'y fasse pas obstacle. La cotisation globale est de 42.50 € soit 50 % de réduction par rapport aux autres membres Associés (85 € en 2019). Ce prix comprend l'abonnement à la Revue Gestalt pour l'année (1 numéro, parution en juin) soit 26 €, ce qui revient à une cotisation effective de 16.5 €.

→ VOUS BÉNÉFICIEZ DE CE TARIF PRÉFÉRENTIEL POUR LES 2 PREMIÈRES ANNÉES CONSÉCUTIVES D'ADHÉSION DÉCOUVERTE.

Avec la confirmation de votre adhésion, vous recevrez : Les Statuts, le Règlement Intérieur, la Charte Déontologique de la SFG, Le Bulletin de Liaison et les dernières Lettres d'information de la SFG.

et vous pourrez retirer lors des manifestations SFG : les numéros 6, 7 et 8 de la Revue Gestalt qui vous sont offerts en cadeau de bienvenue.

→ ADHESION DECOUVERTE, MERCI DE PRENDRE LE TEMPS DE TOURNER LA PAGE



►► Vous adhérez à la SFG, merci de bien vouloir répondre à ces demandes d'informations complémentaires. ◀◀

Ces renseignements sont appelés à être transmis à la Commission des Nouveaux Adhérents (CNA) afin qu'elle puisse mieux vous connaître pour vous accueillir et avoir la possibilité de prendre contact avec vous.

Date :

Nom :	Prénom :	
Code Postal :	Ville :	Pays :
Téléphone : Fixe :	Mobile :	
Courriel :	Date de naissance :	

Statut

Étudiant(e)

École(s) gestaltiste(s) :
Dans une formation à la Gestalt-Thérapie équivalente à un niveau : <input type="checkbox"/> 1 ^{er} cycle ; <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} cycle ; <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} cycle ; <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} cycle
Autre type de formation en Gestalt :; nbre d'heures :
Autre(s) domaines d'expérience, formation(s), étude(s) etc. :

Professionnel(le) en Gestalt

Votre niveau de qualification en Gestalt : Certifié de <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} cycle ; <input type="checkbox"/> CEP ; <input type="checkbox"/> Autre :
Dans quel(s) institut(s), école(s) :
Continuez-vous à vous former (stages, séminaires, formations, ...) ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui écoles :
Noms de votre (vos) métier(s) liés à la Gestalt :
Votre statut professionnel : <input type="checkbox"/> Libéral ; <input type="checkbox"/> Micro-entrepreneur ; <input type="checkbox"/> Salarié ; <input type="checkbox"/> Association ; <input type="checkbox"/> Autre
Depuis quand exercez-vous ?
Êtes-vous en supervision ? : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si Oui, est-ce avec un(e) gestaltiste : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Autre(s) domaines d'expérience, formation(s) professionnelle(s) :

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

Simultanément à une pratique professionnelle gestaltiste :
En parallèle à votre formation en Gestalt-thérapie (1 ^{er} au 3 ^{ème} cycle) :

►► Merci de nous dire : ► Pour quelles raisons avez-vous décidé d'adhérer à la SFG ?

.....

.....

.....

► Quelles sont vos attentes ?

.....

.....

.....

► Comment envisagez-vous de vous investir, de participer à la vie de la SFG ?

Participer au Conseil d'Administration, à des Commissions (Nouveaux Adhérents, Média communication, Recherche, Logistique, Revue, Accueil des Journées), à des groupes de travail (hors CA) ; Participer aux journées d'étude ou aux journées dans le Vif de la pratique gestaltiste, animer un atelier, faire partie d'un comité thématique de Journées ; Proposer des articles pour la Lettre ou la revue Gestalt, animer des rencontres locales, effectuer des traductions, ...

.....

.....

.....

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés").
Pour l'exercer, adressez-vous à la : SFG - 1525 avenue du Général de Gaulle - 06670 LEVENS - France ou secretariat@sfg-gestalt.com.

Dépôt de dossier

Membre PROFESSIONNEL

Je certifie sur l'honneur : être un(e) professionnel(le) gestaltiste en **exercice déclaré** depuis le
soit ans après la fin de ma formation de 3^{ème} cycle
sous la forme : salariée ; associative ou société ; libérale

Je m'engage à : - respecter la Charte déontologique adoptée par la SFG ; - demeurer en supervision régulière ;
- continuer à me perfectionner professionnellement ; - participer aux activités de la SFG.

Je règle les frais d'examen du dossier d'un montant de 90 €, à l'ordre de la S.F.G. Cette somme restera acquise à la SFG même si après son étude, je n'étais pas admis dans la catégorie des Membres Professionnels.

Par ma signature, j'atteste l'exactitude des déclarations contenues dans ce dossier, ainsi que de l'authenticité des attestations et certificats fournis.

Fait à : Le : Signature :

Les documents à joindre à votre demande :

A / Titulaire d'un certificat de 3^{ème} cycle obtenu dans une école accréditée par l'EAGT/EAP

- Je joins :** Certificat de fin de formation de 3^{ème} cycle obtenu le
- les coordonnées de l'école/institut ou des écoles/instituts dénommés :
.....
- attestation de la supervision en cours avec nom du superviseur, rythme et nombre d'heures par an.
- un C.V. faisant état des études suivies et des diplômes obtenus (avec copie), de mon parcours psychothérapeutique, ainsi que de ma pratique professionnelle.

B / Titulaire d'un certificat de 3^{ème} cycle obtenu dans une école NON accréditée par l'EAGT/EAP

- Je joins :** certificat de fin de formation de 3^{ème} cycle obtenu le :
- les coordonnées de l'école/institut ou des écoles/instituts dénommés :
.....
- nombre d'heures de formation : heures, sur une durée de ans.
- attestations de supervision avec noms des superviseurs, les dates et nombre d'heures jusqu'à ce jour.
- attestations du parcours psychothérapeutique avec noms des thérapeutes, les dates et nombre d'heures
- un C.V. faisant état des études suivies et des diplômes obtenus (avec copie), de mon parcours psychothérapeutique, de ma formation théorique et pratique, ainsi que de ma pratique professionnelle.

→ Les critères pour être admis en tant que membre professionnel, sont ceux d'un "ordinary member" de l'EAGT, soit :

- Formation équivalente à un 3^{ème} cycle de 1450 heures sur une durée minimum de 4 ans avec au moins 4 formateurs, comprenant :
- . 650 heures de formation théorique (dont 50 h en psychopathologie), méthodologique et expérimentale en Gestalt dispensée dans une école ayant un code de déontologie ;
 - . 400 heures/séances de pratique professionnelle sous supervision avec de vrais clients (individuel, groupe, couples, familles, ...)
- 150 heures de supervision synchrone à la pratique professionnelle ;
250 heures/séances minimum de psychothérapie personnelle en individuel et en groupe.