

NOM :

Prénom :

Je certifie sur l'honneur : être un(e) professionnel(le) gestaltiste en **exercice déclaré** depuis le
sous la forme : ☐ salariée ; ☐ associative ou société ; ☐ libérale

Merci de joindre à votre dossier un justificatif INSEE ou URSSAF +

Un justificatif d'assurance professionnelle

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 **45 €**, 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 si vous êtes :

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
:.....
- ☐ attestations de supervision avec noms des superviseurs, les dates et nombre d'heures jusqu'à ce jour
- ☐ attestations du parcours psychothérapique 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 psychothérapique, ainsi que de ma pratique professionnelle

ou 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 psychothérapique 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 psychothérapique, de ma formation théorique et pratique, ainsi que de ma pratique professionnelle

P.1



SECRETARIAT GENERAL
Isabelle BRUSTON
Courriel : sfg@sfg-gestalt.com

SIEGE SOCIAL
15 rue du Sergent Baucht
75012 Paris

SECRETARIAT
1525 Avenue du Général de Gaulle
06670 LEVENS
secretariat@sfg-gestalt.com

CONTACT
+33 (0)7 82 44 49 29
contact@sfg-gestalt.com

WEB
www.sfg-gestalt.com

NOM :

Prénom :

Votre dossier complété est à adresser, avec votre chèque de 45€ par voie postale à :

SFG - 1525 avenue du Général de Gaulle - 06670 LEVENS

ou une preuve de votre règlement par virement à : secretariat@sfg-gestalt.com

→ **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 h de formation théorique (dont 50h en psychopathologie), méthodologique et expérientielle en Gestalt dispensée par une école avec 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.

