

## Formulaire d'adhésion

NOM : .....Prénom : .....

Année de naissance : .....

Adresse privée (à usage interne uniquement) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email: .....

Adresse professionnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone professionnel : .....

Email professionnel : .....

Site internet : .....

### Formation accomplie en Gestalt

Titre : .....

Institut ou école (veuillez cocher les cycles effectués et préciser dans quelle école) :

1<sup>er</sup> cycle .....

2<sup>e</sup> cycle .....

3<sup>e</sup> cycle .....

Nombre d'heures : .....

Diplôme(s) : .....

### Statut de membre

Membre actif : Gestalt thérapeute ayant achevé un 3<sup>e</sup> cycle dans une Ecole de Gestalt reconnue par l'EAGT ou Gestalt praticien ayant achevé un 2<sup>e</sup> cycle dans une Ecole de Gestalt reconnue par l'EAGT

Membre passif : personne en cours de formation - 1<sup>er</sup> ou 2<sup>e</sup> cycle - dans une Ecole de Gestalt reconnue par l'EAGT

## Activité professionnelle

Clientèle :

adulte  adolescent  enfant  couple  groupe  famille

Spécialités éventuelles (dépendances, autisme, troubles du comportement alimentaires, etc...) : .....

.....

Pratique :

Individuel  groupe  institutions  entreprise  formation  supervision

Dans quelle(s) langue(s) exercez-vous ?

français  allemand  anglais  italien  espagnol

Autre : .....

Auprès de quelle association avez-vous signé un code de déontologie ? .....

.....

Par qui êtes-vous supervisé(e) ?.....

En adhérant à l'apsG, je m'engage à être supervisé(e) et à suivre des formations continues.

Lieu et date :

Signature :

.....

.....

Veillez nous retourner par mail ce formulaire dûment rempli et signé, avec une copie de votre/vos diplôme(s) en Gestalt thérapie et verser le montant de la cotisation annuelle, qui s'élève à 150 francs pour les membres actifs et 120 francs pour les membres passifs, sur le compte suivant :

### Postfinance

**IBAN: CH79 0900 0000 1521 2605 5**

APSG

39, rue de Lausanne

1201 Genève