|  |  |
| --- | --- |
| **Entrée C3 GP EPG****Document1** | DEMANDE D’ENTRÉE EN TROISIÈME CYCLEDE FORMATION DE GESTALT-THÉRAPEUTE**destinée aux Gestalt-praticiens certifiés qui souhaitent devenir Gestalt-thérapeute et accéder au CEP**  |

à transmettre par mail à Katherine MENUDIER

Le 3e cycle se tient sur une durée de 2 à 6 ans et peut commencer après :

[ ]  l’obtention du certificat de Gestalt-Praticien

[ ]  l’accord de l’équipe des formateurs du 2e cycle

[ ]  la validation de ce plan par la direction

[ ]  la prise de connaissance de la note d’information C3 et le respect de ses consignes

[ ]  une lettre de motivation justifiant son choix de la Fap art ou de la Fap Roc ainsi qu'un CV

[ ]  l’envoi par email à Katherine MENUDIER d’une photo en format numérique

[ ]  l’engagement déontologique (à signer à la fin de cette fiche)

[ ]  l’acquittement des 150 € de frais de dossier (à joindre à cette fiche), incluant les coûts
de jury et de certification

**Nom :**       **Promo Cycle 2 :**

**Prénom :**

**Adresse :**

Téléphone fixe :       Téléphone portable :

E-mail\* :

\* Je reconnais être informé que ce mode de communication sera utilisé et autorise l’EPG à m’envoyer des documents administratifs et pédagogiques par mail.

Adresse de cabinet :

Téléphone professionnel :

Personne à prévenir en cas d’urgence :

Nom :       Prénom :       Tél. :

Reçoit en thérapie à domicile : [ ]  oui [ ]  non

Activité professionnelle actuelle :

[ ]  Je souhaite figurer dans l’annuaire (actuellement à l’état de projet) des praticiens certifiés de l’EPG, accessible depuis le site de l’EPG.

|  |
| --- |
| **PENSEZ À VOUS INSCRIRE AUX STAGES** |

SUPERVISION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Année | Superviseur | Référence |
| Groupe EPG 1ère année  |       |       |       |
| Groupe EPG 2ème année  |       |       |       |
| Hors EPG en individuel |       |       |       |

PSYCHOPATHOLOGIE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Année | Référence |
| Groupe choisi  |       |       |

FORMULE À LA CARTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Année | Intitulé - référence | Nb de jours |
| **OBLIGATOIRES** |
| Relation thérapeutique |       |       |       |
| Résonnance dévoilemt |       |       |       |
| Stage orienté corporel |       |       |       |
| Practicum |       |       |       |
| **APPROFONDISSEMENTS** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

FORMULE STRUCTURÉE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Année | Intitulé - référence | Nb de jours |
| **FAP choisie** |       |       |       |
| **APPROFONDISSEMENTS** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

*Ce plan de formation ne représente pas un engagement définitif et peut être aménagé au fil du cursus, moyennant d’en faire part à la direction de l’EPG, voire de la consulter. Les contrats de formation à l’occasion de vos inscriptions formalisent vos engagements.*

Pratique professionnelle en Gestalt-thérapie

Date prévue ou réalisée de début de pratique :

Écrit professionnel à soutenir en jury

Commencer par pratiquer puisque cet écrit doit se fonder sur votre pratique et la refléter.

Engagement déontologique

Je, soussigné(e),

m’engage à respecter le Code de Déontologie de l’EAP et celui de l’EAGT.

[ ]  En soumettant cette fiche d'inscription, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées et traitées à des fins administratives et de communication interne et externe (newsletter, brèves d'infos etc.) par l’EPG.

Fait à       le

Signature :