|  |  |
| --- | --- |
|  | DEMANDE D’INSCRIPTION EN FORMATION DE GESTALT PRATICIEN |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [PHOTO D'IDENTITÉ] |  | Je suis ou j'ai été en groupe continu à l’EPG et je souhaite devenir Gestalt Praticien. Je transmets à Katherine MENUDIER les éléments suivants :   |  |  | | --- | --- | | * **Présente fiche complétée** * **1 photo d’identité** * **105 euros pour frais de dossier** * **Une copie de votre dernier diplôme en date** | * **Lettre de motivation** * **Curriculum Vitæ** * **Attestation de thérapie** (80 heures de thérapie individuelle sur 2 ans avec le même thérapeute) |   Personne à prévenir en cas d’urgence (mention obligatoire) :  **Nom :**  **Prénom :**  **Téléphone :** |

**Promo Cycle 2 envisagée :**        **FEV**        **FIG** **Année :**       **N° Promo :**

**Nom :**       **Prénom :**

**Adresse :**

**Date et lieu de naissance :**

**Téléphone fixe :**       Téléphone portable :

**Téléphone professionnel :**

**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.

**Activité professionnelle actuelle :**

FormationS & diplômes

Pensez à demander une dérogation si vous ne pouvez justifier d’un diplôme bac +3, quelle que soit la discipline.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisme | Dates | Diplômes obtenus |
|  |  |  |

PSYCHOTHÉRAPIES SUIVIES (HORS EPG)

Vérifiez sur le site les prérequis obligatoires avant votre entrée en deuxième cycle.  
Joindre une attestation signée de votre/vos praticien(s).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Organisme ou thérapeute** | **Méthode et rythme** | **Nb d’heures** | **Individuel ou groupe** |
|  |  |  |  |  |

ANALYSE DE VOS BESOINS

Qu'attendez-vous de la formation ?

Que peut-elle vous apporter dans votre vie professionnelle ?

PLANIFICATION DU PREMIER CYCLE • PRÉVISIONS INDICATIVES

Pensez à vous inscrire auprès de Katherine Menudier pour chaque stage.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dates** | **Réf.** | **Animateurs** |

**Groupe(s) continu(s) (GC)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Portes ouvertes à la psychologie (POP)\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Journées théoriques (JT)\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Conscience et présence dans l’écoute (ECOU)\***à remplacer par un troisième stage expérientiel (catégorie A ou B), en cas de dispense

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

\* Voir les cas de dispenses sur le site

LES STAGES EXPÉRIENTIELS

Au minimum deux stages de catégorie A

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Réf.** | **Intitulé** | **Animateurs** |
|  |  |  |  |

PLANIFICATION DU DEUXIÈME CYCLE • ÉCHÉANCES À RESPECTER

N = année de démarrage du deuxième cycle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pour la FEV** | **Pour la FIG** |
| Transmettre à Katherine MENUDIER cette fiche d’inscription | Dès que votre projet de formation de Gestalt Praticien prend forme | |
| Transmettre à Katherine MENUDIER votre CV et lettre de motivation | Avant le 31 août de l’année N-1 | Avant le 31 janvier de l’année N |
| Avoir effectué l’ensemble des stages avant la réunion de la commission de sélection | Avant mi-octobre de l’année N-1 | Avant mi-mars de l’année N |
| Démarrage du 2e cycle demandé  (si admission) | En janvier année N | En mai année N |

Tarifs

Les consulter sur notre site.

Il est de votre responsabilité de vérifier la faisabilité financière de votre projet de formation en fonction de vos ressources. Un petit nombre de bourses partielles (10 % de réduction) peuvent être attribuées pour le 2e cycle sur demande motivée.

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 :

|  |  |
| --- | --- |
| Réservé à l'administration | |
| L'élève est accepté en C2  Accepté  Ajourné  Refusé | |
| Date de sélection : | Signature du représentant du comité de sélection |