



Association Européenne de Thérapie Psychocorporelle et Relationnelle

Membre de la Fédération Française de Psychothérapie et Psychanalyse - FF2P
Membre de l'European Association for Body psychotherapy - EABP

DEMANDE D'ADHÉSION À L'AETPR

à retourner au secrétariat de l'AETPR,
102 route du polygone 67100 Strasbourg
avec les justificatifs demandés.

Merci de remplir ce formulaire LISIBLEMENT en caractères d'imprimerie

Les parties en gris n'apparaissent pas ni sur le répertoire ni sur le site

M. Mme Mlle NOM : _____ Prénom : _____

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Cochez la case si vous désirez le voir apparaître

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

- J'adhère à l'aetpr en tant que **membre certifié** (cf article 2.1)¹ sous le titre de
 Psychopraticien(ne) certifié(e) Psychothérapeute
nous vous remercions de remplir le questionnaire entièrement.
- J'adhère à l'aetpr en tant que **membre "en instance de certification finale"** (cf article 2.3)²
nous vous remercions de remplir le questionnaire entièrement.
- J'adhère à l'aetpr en tant que **membre associé** (cf article 2.2)³,
répondez uniquement aux questions 1.4.5
- Je joins une **photo de qualité professionnelle** pour le site : un portrait spontané et chaleureux, en couleur sur fond gris, bénéficiant d'un éclairage de studio avec lumières douces et naturelles. Vous pouvez l'envoyer par mail à secretariat@aetpr-psychotherapie.org

¹ Art. 2.1. : le membre certifié justifie : d'une thérapie personnelle – d'un parcours de formation complet et signifiant – d'un exercice de la psychothérapie en clientèle privée (individuelle/groupe) et/ou en institution – d'une supervision de sa pratique professionnelle – d'un statut juridique concernant l'exercice de la psychothérapie, qu'il peut justifier par une déclaration INSEE s'il exerce en libéral ou par la copie des statuts de l'association dans le cadre de laquelle il intervient, ainsi qu'une attestation du président de ladite association certifiant son activité de psychopraticien(ne) certifié(e), ou par une attestation de l'employeur précisant la nature de l'activité s'il exerce en institution. Il s'engage à respecter le code de déontologie de l'AETPR qu'il a signé.

² Art. 2.3. : le membre "en instance de certification finale" selon le protocole de son institut est un(e) psychopraticien(ne) certifié(e) qui termine sa formation. Il est au début de sa pratique et supervisé sous la responsabilité de son école de formation. Il figure sur la liste des psychopraticien(ne)s certifié(e)s de l'AETPR ainsi que sur le Registre National de la FF2P sous la dénomination : « En instance de certification finale ».

³ Art. 2.2. : le membre associé ne figure pas sur la liste des thérapeutes psychocorporels et relationnels de l'AETPR, mais a suivi la formation de thérapeutes psychocorporels et relationnels. Il peut s'agir d'étudiants en fin de formation ainsi que des spécialistes de professions voisines (médecins, psychologues, infirmiers/ières, travailleurs sociaux, relation d'aide...) ne répondant pas aux critères de l'art. 2.1

4. CONDITIONS D'EXERCICE DE VOTRE PRATIQUE PROFESSIONNELLE DE PSYCHOPRATICIEN(NE) CERTIFIE(E) - PSYCHOTHERAPEUTE

Cadre de travail (Veuillez joindre vos justificatifs)

En libéral En association En institution
En séances individuelles En groupe – Plein temps Temps partiel

Date du début de votre pratique _____ Nb d'années d'exercice _____ Nb total d'heures (approximativement) _____

Clientèle concernée

Adultes Adolescents Enfants Couples Familles

Autre _____

Fonctions spécifiques

Etes-vous formateur dans un institut de formation de psychopraticien(ne) certifié(e) ? OUI NON

Si oui, nom de l'organisme _____

Superviseur de psychopraticien(ne) certifié(e) ? OUI NON

Auteur sur le thème de la psychothérapie ? OUI NON

Langue(s) parlées couramment (suffisamment pour mener une thérapie) _____

Responsabilité(s) bénévole(s) actuelles dans des organismes associatifs en relation avec la psychothérapie :

Fonction / Nom de l'organisme : _____

_____ Sigle _____

5. RUBRIQUE « EN SAVOIR PLUS »

Niveau d'études

Baccalauréat + 1 + 2 + 3 + 4 + 5 +

Autre : _____

Étude(s) poursuivie(s)

Médicales Sociales Psychologiques Sciences humaines
Commerciales Scientifiques et techniques Juridiques Autre(s)

Titres ou diplôme(s) obtenu(s), en dehors de la psychothérapie : notamment psychologue ou médecin

(cochez ceux que vous désirez voir figurer dans le répertoire)

Intitulé _____ université _____ date _____

Intitulé _____ université _____ date _____

Intitulé _____ université _____ date _____

Principale(s) expérience(s) professionnelle(s) autre(s) que celle de psychopraticien(ne) certifié(e)

(cochez ceux que vous désirez voir figurer dans le répertoire)

6. AUTRES FORMATIONS EN RELATION AVEC LA PSYCHOTHERAPIE (veuillez joindre vos justificatifs)

Ces formations n'apparaîtront pas dans le répertoire

Organisme _____ Sigle _____

Nom du/des formateurs principaux _____

Nombre d'heures _____ Date du certificat ou du diplôme _____

Organisme _____ Sigle _____

Nom du/des formateurs principaux _____

Nombre d'heures _____ Date du certificat ou du diplôme _____

7. PSYCHOTHERAPIE (OU PSYCHANALYSE) PERSONNELLE

Implique d'avoir fait un travail sur soi dans un suivi avec un psychopraticien(ne) certifié(e) (ou une psychanalyse) en individuel

Méthode _____

Nombre approximatif d'heures _____ Dates _____

Nom du psychopraticien(ne) certifié(e) (*facultatif*) _____

Méthode _____

Nombre approximatif d'heures _____ Dates _____

Nom du psychopraticien(ne) certifié(e) (*facultatif*) _____

Avez-vous fait une psychothérapie personnelle dans la méthode que vous pratiquez ? OUI NON

Méthode _____

Nombre approximatif d'heures _____ Dates _____

Nom du psychopraticien(ne) certifié(e) (*facultatif*) _____

J'adhère à la *Déclaration de Strasbourg* (ci-joint) et je m'engage à me conformer au *Code de déontologie de l'aetpr* que je retourne signé.

Je certifie exactes les réponses que j'ai faites dans ce questionnaire. Toute réponse inexacte entraînera la radiation de mon inscription de l'Annuaire.

Fait à, _____ le, _____ Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Compte tenu des caractéristiques du **réseau Internet** que sont la libre captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité, de contrôler l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que vous conservez la possibilité de vous opposer à la diffusion de ces informations sur notre site www.aetpr-psychotherapie.org

- Je vous autorise à faire figurer ces informations sur l'annuaire du site de l'aetpr**
 Je ne souhaite pas que ces informations figurent sur l'annuaire du site de l'aetpr

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-nous **un mail ou une lettre postale** au Secrétariat de l'aetpr.

RUBRIQUE « METHODE DE REFERENCE »

Notre association étant une association de psychopraticien(ne)s certifié(e)s psycho-corporels, cette rubrique comporte déjà l'intitulé de la méthode "Psychothérapie psychocorporelle" en relation avec la liste des méthodes de l'Annuaire des psychopraticien(ne) certifié(e)s inscrits au Registre National de la FFdP.

RUBRIQUE « TECHNIQUES »

La rubrique « Techniques » vous permet de mentionner les autres méthodes de psychothérapie que vous utilisez en sélectionnant leurs dénominations exactes dans la liste ci-dessous dans la limite de 3 méthodes au maximum.

Liste actuelle des techniques

1	Analyse bio-énergétique	20	Psychosynthèse
2	Analyse des rêves	21	Psychothérapie analytique
3	Analyse psycho-organique	22	Psychothérapie brève
4	Analyse transactionnelle	23	Psychothérapie centrée sur la personne
5	Art-thérapie	24	Psychothérapie intégrative
6	Danse-thérapie	25	Psychothérapie transpersonnelle
7	EMDR	26	Psychothérapie psychocorporelle
8	Gestalt-thérapie	27	Relaxation
9	Haptonomie	28	Rêve éveillé
10	Hypnose classique	29	Sexothérapie
11	Hypnose éricksonienne	30	Somatothérapie-Psychosomatothérapie
12	Intégration posturale thérapeutique	31	Sophia-analyse
13	Massage psychothérapeutique	32	Sophrothérapie
14	Musicothérapie	33	Technique de respiration
15	Programmation Neuro-Linguistique thérapeutique	34	Thérapie cognitivo-comportementale
16	Psychodrame	35	Thérapie primale
17	Psychogénéalogie	36	Thérapie familiale analytique
18	Psychologie de la motivation	37	Thérapie familiale systémique
19	Psychosomatanalyse	38	Végétothérapie