

Renseignements personnels

☐ ♀ ☐ ♂

Nationalité

Mobile

Courriel

Mobile

Présence

Courriel

☐ Institution

☐ à l'adresse professionnelle

La facture pour la cotisation annuelle sera envoyée par courriel.

Secondaires

Fin des études

Fin de formation, année (prévue)

Candidature d'affiliation à la SSTCC

(voir conditions dans les statuts, article 4)

Je demande l'admission à la SSTCC en tant que

☐ membre ordinaire avec de vote aux assemblées**Candidature d'affiliation à une des sections de la SSTCC**(pour les dispositions connexes, voir l'information à l'intention des personnes intéressées sur le site web www.sgvt-sstcc.ch)

Je demande l'admission à la section des

☐ psychologues☐ médecins**Candidature de reconnaissance comme thérapeute SSTCC**(pour les dispositions connexes, voir l'information à l'intention des personnes intéressées sur le site web www.sgvt-sstcc.ch)

- ☐ Comme absolvent d'une formation post grade reconnue par la SSTCC je demande la reconnaissance de mon titre. J'aimerais figurer après la reconnaissance sur la liste des thérapeutes SSTCC. Je confirme avoir pris note du règlement pour l'obtention du titre «Thérapeute en psychothérapie comportementale et cognitive SSTCC».
- ☐ Comme absolvent d'une autre formation post grade je demande la reconnaissance de mon titre. J'aimerais figurer après la reconnaissance sur la liste des thérapeutes SSTCC. Je confirme avoir pris note du règlement pour l'obtention du titre «Thérapeute en psychothérapie comportementale et cognitive SSTCC».

Candidature de reconnaissance du titre «Superviseur SSTCC»(pour les dispositions connexes, voir l'information à l'intention des personnes intéressées sur le site web www.sgvt-sstcc.ch)

- ☐ Comme absolvent du «DAS de supervision en thérapie cognitive-comportementale» je demande la reconnaissance de mon titre. Après la reconnaissance ce titre est publié sur la liste des thérapeutes SSTCC. Je confirme avoir pris note du règlement relatif à la reconnaissance du titre «Superviseur SSTCC ».

Je confirme l'exactitude des informations fournies ci-dessus

Lieu, date

Signature

Annexes à joindre à cette demande

- Copies des diplômes universitaires, de la formation en TCC et du titre FSP
- Copie de la reconnaissance de la commission des professions de la psychologie (PsyCo) si vous avez un diplôme d'un institut de l'étranger
- Confirmation de votre formateur si vous vous trouvez encore en formation post grade
- Formulaire FSP (seulement les psychologues)