

Demande d'admission pour l'obtention du statut: membre de la SSTCC

Renseignements personnels

Nom, prénom ♀ ♂

Né-e le _____ Nationalité _____

Adresse privée

Adresse _____

NPA, lieu _____

Téléphone _____ Mobile _____

Courriel _____

Adresse professionnelle

Nom cabinet ou entreprise _____

Adresse _____

NPA, lieu, canton _____

Téléphone _____ Mobile _____

Site Internet www. _____ Présence _____

Courriel _____

Forme de travail cabinet, indépendant-e cabinet, délégué-e Institution

Correspondance de la SSTCC

Envoi par la poste et courriel à l'adresse privée à l'adresse professionnelle

La facture pour la cotisation annuelle sera envoyée par courriel.

Formation universitaire

Titre académique _____

Titre FSP/FMH _____

Études _____ Lieu de l'Université _____

Branches _____ Principales _____

_____ Secondaires _____

Fin des études _____

Formation postgrade en psychothérapie

Orientation psychothérapeutique _____

Nom et lieu de formation psychoth. _____

Début de formation _____ 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)

En tant que diplômé-e d'une formation postgrade 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 ».

En tant que diplômé-e d'une autre formation postgrade, 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-e SSTCC»

(pour les dispositions connexes, voir l'information à l'intention des personnes intéressées sur le site web www.sgvt-sstcc.ch)

En tant que diplômé-e 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-e 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 accompagnée de l'attestation de l'Office fédéral de la santé publique** (titre postgrade fédéral en psychothérapie), **du titre de spécialisation FSP** (si la formation postgrade en TCC a été achevée avant le 1^{er} avril 2018)
- **Copie de la reconnaissance de la commission des professions de la psychologie (PsyCo)** si vous avez un diplôme/une formation postgrade en TCC d'un institut étranger
- **Attestation des 50 unités de la connaissance de soi**, si la formation postgrade en TCC a été effectuée à l'étranger
- **Attestation de l'institut de formation** sur la formation postgrade en TCC que vous avez commencée, si vous en suivez une
- **Formulaire FSP** (seulement pour les psychologues)