



**ASSOCIATION EUROPÉENNE DES PRATICIENS D'HYPNOSE  
BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2019**

**1<sup>ère</sup> ADHÉSION : documents à fournir**

- |  |   |
|--|---|
| 1. Le bulletin d'adhésion rempli   | 7. Le code de déontologie signé   |
| 2. Photocopie de la carte d'identité   | 8. La photocopie des certificats de formation en hypnose  |
| 3. Un chèque de 75 € à l'ordre de l'AEPH   | 9. Un justificatif de domicile (photocopie de la facture d'eau, de téléphone, de gaz ou d'électricité)  |
| 4. Votre curriculum vitae  | 10. Sur papier libre et en quelques lignes (écriture manuscrite), merci de décrire votre pratique de l'hypnose et vos motivations pour adhérer à l'AEPH |
| 5. Extrait du casier judiciaire (volet 3)<br><a href="https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20c">https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20c</a> |   |
| 6. Votre numéro de SIRET (joindre copie de l'attestation URSSAF)   |   |

**Tout dossier incomplet sera rejeté par l'AEPH**

**RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION**

- |  |  |
|--|--|
| 1. Un chèque de 75 € à l'ordre de l'AEPH | 2. Remplir toutes les rubriques ci-dessous |
|--|--|

**INFORMATIONS À FAIRE PARAÎTRE DANS L'ANNUAIRE INTERNET** (écrire de façon lisible)

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
E-mail : ..... Site Internet : .....  
Numéro ADELI ou RPPS : .....

Validation du titre de psychothérapeute par l'Agence Régionale de Santé : Oui  Non  Date : .....

Supervision ou covision : .....

Activités professionnelles : .....

**PUBLIC : Enfants**  **Adolescents**  **Adultes**  (cochez la ou les cases correspondante(s))

**Spécialisations à faire paraître sur l'annuaire** (choisissez et cochez maximum 10 spécialisations dans la liste ci-dessous)

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hypnose                                      | <input type="checkbox"/> Coaching            | <input type="checkbox"/> Thérapie bio-énergétique  | <input type="checkbox"/> Thérapie cognitivo-comportementale           |
| <input type="checkbox"/> Art thérapie                                 | <input type="checkbox"/> Brainspotting       | <input type="checkbox"/> Gestalt-thérapie          | <input type="checkbox"/> Psychologie de l'énergie (TCM, EFT...)       |
| <input type="checkbox"/> Psychanalyse                                 | <input type="checkbox"/> Sophrologie         | <input type="checkbox"/> Analyse psycho-organique  | <input type="checkbox"/> Constellation familiale                      |
| <input type="checkbox"/> ICV  | <input type="checkbox"/> Ennéagramme         | <input type="checkbox"/> Analyse Transactionnelle  | <input type="checkbox"/> Expérience somatique (SE)                    |
| <input type="checkbox"/> EMDR   | <input type="checkbox"/> Rêve éveillé        | <input type="checkbox"/> Psychogénéalogie          | <input type="checkbox"/> Méditation pleine conscience                 |
| <input type="checkbox"/> IMO  | <input type="checkbox"/> Thérapie ACT        | <input type="checkbox"/> Neurofeedback             | <input type="checkbox"/> Thérapie centrée sur la solution             |
| <input type="checkbox"/> PNL  | <input type="checkbox"/> Sexothérapie        | <input type="checkbox"/> Biofeedback               | <input type="checkbox"/> Thérapie rogérienne centrée sur le client    |
| <input type="checkbox"/> Rebirth                                      | <input type="checkbox"/> Thérapie systémique | <input type="checkbox"/> Thérapie transpersonnelle | <input type="checkbox"/> Communication non violente                   |
| <input type="checkbox"/> TIPI   | <input type="checkbox"/> Thérapie d'impact   | <input type="checkbox"/> Cohérence cardiaque       | <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'inspiration psychanalytique |
| <input type="checkbox"/> Thérapie émotivo-rationnelle comportementale | <input type="checkbox"/> IFS                 |  | <input type="checkbox"/> Psychothérapie sensorimotrice                |

**Problèmes traités à faire paraître sur l'annuaire** (10 au maximum) : .....

Formation(s) en hypnose (nom de l'école de formation, niveau atteint) : .....

Certification(s) obtenue(s) en hypnose (ex. : Certificat Européen d'Hypnose, Certificat d'Hypnose Clinique de la CFHTB) : .....

Certification(s) obtenue(s) dans d'autre(s) type(s) de formation (nom de l'école de formation, niveau atteint) (ex. PNL, ICV...) : .....

Membre d'autres associations : .....

Par la présente, j'atteste engager ma responsabilité concernant l'authenticité des informations ci-dessus qui figureront dans l'annuaire des praticiens

Mention manuscrite « **Lu et approuvé** »

**Date :**

**Signature :**