

DOSSIER DE CANDIDATURE

MEMBRE AFFILIE

à la

FEDERATION FRANCAISE DE MUSICOTHERAPIE

1 – Vous êtes diplômé(e) d'un organisme de formation agréé par la FFM

Pièces à joindre

- Ce dossier de candidature clairement complété et signé
- C.V. actualisé
- Code déontologie signé
- Copie du certificat de formation ou du diplôme de musicothérapie
- Le dossier d'enregistrement pour l'année en cours
- 1 chèque de 35 euros pour l'année en cours

2 – Vous êtes diplômé(e) d'un autre organisme de formation

Autres pièces à fournir

- Copie des autres diplômes et toute attestation utile manifestant les compétences requises et la qualification professionnelle
- Le programme complet de votre formation à la musicothérapie (organisme, contenu pédagogique, volume horaire des enseignements et des stages)
- 1 lettre de motivation

A renvoyer à

FEDERATION FRANÇAISE DE MUSICOTHERAPIE

BP 53301

44233 – SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE CEDEX

Renseignements d'identité

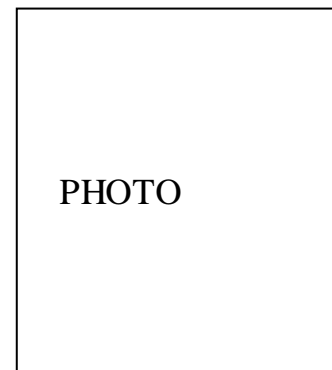
M. Mme Mlle

NOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....
.....
.....



TELEPHONES

.....
.....

FAX

.....

E.MAIL

.....
.....

Formation professionnelle

MUSICOTHERAPIE

ORGANISME DE FORMATION ayant assuré votre formation à la musicothérapie

ADRESSE.....

TELEPHONE..... FAX.....

E.MAIL.....

ANNEES de la formation...../...../...../.....

DIPLÔME ou CERTIFICAT obtenu en (année)

(joindre copie)

DATE de la soutenance du mémoire.....

Titre ou thème du mémoire.....

Directeur de mémoire.....

FORMATION GENERALE

DIPLÔMES SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES (joindre copie)

.....
.....
.....

AUTRES DIPLOMES PROFESSIONNELS éventuellement (joindre copie)

.....
.....
.....

FORMATION MUSICALE (joindre copie)

.....
.....
.....

FORMATIONS COMPLEMENTAIRES éventuellement (joindre copie)

.....
.....
.....

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES

.....
.....
.....
.....

Exercice professionnel

LIEUX PROFESSIONNELS D'EXERCICE ACTUEL DE LA MUSICO THERAPIE

(joindre certificats des employeurs)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

PRECISIONS COMPLEMENTAIRES

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Le cas échéant, **PUBLICATIONS PROFESSIONNELLES**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

je soussigné, certifie sur l'honneur de l'authenticité des renseignements concernant ma formation et ma pratique professionnelle de la musicothérapie. Je demande à être affilié à la Fédération Française de Musicothérapie, à être inscrit au Registre National des Musicothérapeutes et au Registre Européen des Musicothérapeutes. J'ai bien noté que cet enregistrement en tant que professionnel de la musicothérapie est conditionné par une cotisation annuelle.

DATE

SIGNATURE

Dossier d'enregistrement des membres affiliés à la Fédération Française de Musicothérapie

Je soussigné.....

- déclare avoir pris connaissance du Code de déontologie de la Fédération Française de Musicothérapie
- accepte la publication et la diffusion des informations suivantes, notamment sur le REGISTRE NATIONAL et le REGISTRE EUROPEEN des professionnels de la musicothérapie, y compris sur internet :

NOM.....
PRENOM.....
Adresse.....
.....
Téléphones..... /
E.Mail.....
<i>(Cadre de travail - institutionnel – libéral - Enfants - Adulte...)</i> <i>Inscrire toute précision sur 2 lignes maximum)</i>
.....
.....

Ci-joint le montant de ma cotisation de 35 euros pour l'année 2012, à l'ordre de « Fédération Française de Musicothérapie ». Cette somme inclut la cotisation reversée à la Confédération Européenne de Musicothérapie (EMTC).

Fait à.....

Le..... SIGNATURE

A expédier à : **FEDERATION FRANÇAISE DE MUSICOTHERAPIE**
BP 53301
44233 – SAINT SEBASTIEN SUR LOIRE CEDEX