



A.S.B.L reconnue d'utilité publique

GML-Registre Formulaire d'enregistrement

Données personnelles :

Monsieur/Madame

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Nationalité(s):

Adresse:

Courriel:

Téléphone:

Membre de la GML depuis:

Demande d'enregistrement:

- Musicothérapeute GML
- ou
- Candidat à l'enregistrement

Données professionnelles:

Adresse(s) professionnelle(s) actuelle(s) (destinée(s) à être publiée(s) en cas d'enregistrement)

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

Courriel professionnel actuel (destiné à être publié en cas d'enregistrement)

.....

Employé(e): Oui Non
Si oui depuis:

À temps plein À temps partiel

Libéral(e): Oui Non
Si oui depuis:

À temps plein À temps partiel

Formation en musicothérapie :

Nom et adresse de l'établissement de formation:

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

Année d'obtention du diplôme/certificat :

Joindre une copie certifiée conforme du diplôme/certificat (document n°1)

Travail sur soi – connaissance de soi :

Nombre d'heures (durant formation inclus) :

Joindre le/les certificat(s) (document n°2) :

Supervision:

Nombre d'heures (durant formation inclus) :

Joindre le/les certificat(s) (document n°3)

Pratique et expérience clinique:

Joindre un récapitulatif certifié des expériences professionnelles (document n°4)

Formation continue :

Oui Non

Joindre certificats (document n°5)

Publications :

Oui Non

Contribution à la musicothérapie, à la profession : (p.ex. étant membre d'une association, avoir donné des conférences, etc.):

.....
.....

DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE D'ENREGISTREMENT:

Les justificatifs sont à fournir au format PDF. Ils seront conservés par la GML durant la période d'enregistrement et seront soumis à la réglementation du RGPD.

- Document n°1: Diplôme/certificat en musicothérapie
- Document n°2: Certificat(s) « travail sur soi »
- Document n°3: Certificat(s) « supervision »
- Document n°4: Récapitulatif des expériences professionnelles
- Document n°5: Certificat(s) « formation continue »
- Document n°6: Lettre de motivation
- Document n°7: Curriculum Vitae
- Document n°8: Description de l'expérience professionnelle
- Document n°9: Copie du virement des frais d'enregistrement
- Document n°10: Code déontologique de la GML signé

Je soussigné(e) _____ certifie toutes ces informations sincères et conformes à la réalité. J'autorise la GML à publier mes données professionnelles.

Date:

Signature: