

PHOTO



## FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SOMATO-PSYCHOTHÉRAPIE ET SOMATOTHÉRAPIE

6a rue Principale - 68210 HECKEN

☎ 03 89 25 91 03

www.ff2s.eu - Email : info@ff2s.com

*Membre de la Fédération Française de Psychothérapie et Psychanalyse F.F.2.P.*

*Membre de l'Association Internationale de Somatothérapie Somatanalyse et de Socio- et Somato- Psychothérapie A.I.S. SOM-PSY*

**La période de cotisation pour l'année 2011  
début le 01/01/11 et se termine le 31/12/11**

### **BULLETIN D'ADHÉSION ANNUELLE à la F.F.2.S. et à l'A.I.S. SOM-PSY**

NOM : ..... PRENOM : .....  
VEUILLEZ REMPLIR CE BULLETIN EN MAJUSCULE

Né(e) le : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL FIXE : ..... PORTABLE : .....

E-MAIL : .....

PROFESSION : .....

PRATIQUES ET MÉTHODES : .....

**1 .  Adhère à la F.F.2.S. et à l'A.I.S. SOM-PSY en tant que :**  
 **Ecole, Centre, Institut + cotisation du responsable : ..... 237,00 €**

Nom de l'école : .....

.....

Nom du responsable : .....

**Praticien Titulaire : ..... 183,00 €**

**À titre individuel : ..... 138,00 €**

**Praticien appartenant à un organisme membre de la F.F.2.S. : ..... 84,00 €**  
(sur justificatif de l'école)

**Membre adhérent (sans droit de vote) : ..... 69,00 €**

**Élève en formation dans une école membre de la F.F.2.S. : ..... 30,00 €**  
(sur justificatif de l'école – sans droit de vote – sans activité professionnelle de psychothérapie)

**N.B. :** Dans le cas d'une première adhésion, celle-ci ne sera définitive qu'après acceptation par le conseil d'administration du dossier d'admission. Celui-ci vous sera adressé par retour de courrier.

**2 .  Demande d'inscription sur le site Internet de la F.F.2.S. concernant l'activité à diffuser**  
(programme, publicité etc...) (à renouveler annuellement) : ..... **31,00 €**

**3 .  Demande le dossier de titularisation de la F.F.2.S.**

**N.B. :** Une somme de 77,00 € vous sera demandée pour frais de dossier lors du dépôt de candidature.

**Ci-joint un chèque de ..... à l'ordre de la F.F.2.S.**

.../...

## 1. NIVEAU D'ÉTUDE ET DIPLÔMES

.....

.....

.....

.....

.....

## 2. PSYCHOTHÉRAPIE PERSONNELLE

- Nombres d'heures : .....
  - Méthodes : .....
- .....
- .....
- .....

## 3. FORMATION EN PSYCHOTHÉRAPIES

- Nombres d'heures : .....
  - Méthodes : .....
- .....
- .....
- .....

## 4. DURÉE DE LA SUPERVISION

- Nombres d'heures : .....
  - Superviseur : .....
  - Méthodes : .....
- .....
- .....

Les statuts de la F.F.2.S. peuvent être fournis sur demande.



À retourner signé  
avec le bulletin  
d'adhésion.  
Merci.

# FÉDÉRATION FRANÇAISE DE SOMATO-PSYCHOTHÉRAPIE ET SOMATOTHÉRAPIE

6a rue Principale - 68210 HECKEN

☎ 03 89 25 91 03

www.ff2s.eu Email : info@ff2s.com

*Membre de la Fédération Française de Psychothérapie et Psychanalyse F.F.2.P.*

*Membre de l'Association Internationale de Somatothérapie Somatanalyse et de Socio- et Somato- Psychothérapie A.I.S. SOM-PSY*

## LE CODE ÉTHIQUE DE LA SOMATO-PSYCHOTHÉRAPIE ET SOMATOTHÉRAPIE

1. Exercer **LÉGALEMENT** en étant déclaré comme professionnel. (libéral(e) ou salarié(e)).
2. **RESPECTER** la dignité de la personne en traitement
  - En connaissant ses propres limites professionnelles.
  - En s'engageant à orienter la personne en traitement vers un autre praticien si besoin.
  - En mettant en œuvre une recherche de moyens qui tend vers l'autonomie et le mieux être du patient ou client.
  - En respectant ses croyances religieuses, politiques, philosophiques.
  - En n'utilisant aucune pratique, pression, de quelque ordre que ce soit, qui puisse mettre en péril l'intégrité du patient ou client (adhésion à un mouvement, une école, une communauté religieuse... etc. ...).
3. **S' INTERDIRE** toute pratique sexuelle avec les patients ou clients et les élèves en formation.
4. **S'INTERDIRE** et **INTERDIRE** tout passage à l'acte violent.
5. Fixer les **HONORAIRES** avec tact et mesure et s'interdire toute exploitation matérielle et financière.
6. **RESPECTER** et faire respecter la règle de **CONFIDENTIALITÉ**.
7. **GARANTIR** le secret professionnel.

Je soussigné (e) : .....

domicilié(e) à : .....

m'engage solennellement à respecter le code éthique de la F.F.2.S.

Fait à ..... le .....

Le Président  
Signature  
CHIDHAROM Jérôme

L'Adhérent  
Signature  
Nom et Prénom