

# European Association for Psychotherapy



## Practitioner Registration Form for European Certificate of Psychotherapy (formulaire pour l'enregistrement sur le Répertoire européen)

Please complete every question. Information will be made available to enquirers.

(Version July 2008)

1) Last Name (NOM de famille) :

2) Any other last names under which you have been previously registered as an ECP holder  
(tout autre nom de famille sous lequel vous auriez été enregistré(e) comme titulaire du CEP)

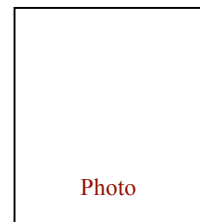
.....

3) First Name(s) Prénom(s) :

4) Abbreviated Title(s) to write on the certificate (Dr., Prof., etc.) Titre :

5)  Sexe F  Sexe M

6) Date de naissance : ..... / ..... / .....  
(jour) (mois) (année)



The following address will be published in the ECP register (Adresse qui sera publiée dans le Registre public) :

7) Adresse professionnelle :

pour les clients

Rue : .....

Ville : .....

Pays : ..... Code postal : .....

Tél. No.: ..... Tél. Portable : .....

Fax No.: .....

E-mail : .....

Site web : .....

8) Autre adresse :

Rue : .....

Ville : .....

Pays : ..... Code postal : .....

Tél. No.: ..... Tél. Portable : .....

Fax No.: .....

E-mail : .....

Site web : .....

9) Which address should be your mailing address?

A quelle adresse désirez-vous qu'on vous écrive ?

adresse professionnelle ?

autre adresse ?

10) If you are applying for the ECP as a result of graduation from an accredited **training institute (EAPTI)**, what is the name of that institute? (Si vous postulez au CEP en voie directe via une école accréditée comme EAPTI, quel est le nom de cette école ? )

11) If you are applying for the ECP through **grandparenting** procedure, name National Awarding Organisation (NAO) which recommended you for the ECP through **grandparenting** (si vous postulez au CEP par “grandparentage”, nommez la Fédération nationale qui vous a proposé) .....

12) In which country are you currently practicing? (dans quel pays exercez-vous actuellement ? ) .....

13) Which NAO currently registers you and would be the relevant country to deal with complaints or disciplinary matters in which you are involved? (Quelle fédération nationale traitera d'éventuelles plaintes à votre égard ? )  
.....

If this is not the NAO of the country specified in (11) please explain why (s'il ne s'agit pas de la Fédération citée en 11), expliquez pourquoi).....

14) - If you are applying for the ECP through **grandparenting** procedure, write here any **modality** or modalities of psychotherapy that appear under your name in the register of the NAO specified in:

Si vous avez obtenu votre CEP par “grandparentage”, citez votre (ou vos) méthode(s) : .....

- If are applying for the through **EAPTI (“Direct award”)**, name **modality** of EAPTI institute you were trained in:  
Si vous avez obtenu votre CEP par voie directe, citez la méthode de votre école (EAPTI) :

15) Which EWAO currently registers you and would be the relevant modality to deal with any complaints or disciplinary matters in which you are involved? Quelle est votre EWAO (Assoc. Européenne) qui traiterait d'éventuelles plaintes à votre égard ?  
.....

If this is not the EWAO of the modality specified in (14) please explain why (si ce n'est pas celle notée en 14), expliquez pourquoi) .....

16) Native language (langue maternelle) :

17) Other languages spoken (autres langues parlées) :

.....

18) Do your practice premises have facilities for disabled people?  
(votre cabinet est-il aménagé pour recevoir des handicapés ? )       Oui       Non

19) La formation permanente est un prérequis pour le CEP. Vous devez réaliser une moyenne de 50 h par an (soit un total de 250 h en 5 ans). Voir details en **Appendice**.

J'ai été averti que je devrai payer 30 euros par an pour le maintien de mon nom sur le Registre européen ainsi que pour soutenir la lutte pour la reconnaissance de la profession autonome de psychothérapeute en Europe.

En signant, j'autorise la publication de mon nom sur internet.

J'ai lu les indications ci-dessus et je donne mon accord.

Date :.....

Signature : .....

Note : Toute fausse information peut conduire au retrait de votre nom du Registre, de même que toute omission à signaler un changement important.

**E u r o p e a n   A s s o c i a t i o n   f o r**  
**P s y c h o t h e r a p y**



**APPENDIX to the Practitioner Re-Registration Form**  
**for *European Certificate of Psychotherapy***

---

**Continuing Professional Development (CPD)** is required for re-registration for the ECP. You are required to complete an average of 50 hours per annum of CPD (total of **250 hours over a period of the last 5 years**). This CPD can be taken in the following forms:

- a) Advanced or additional professional **psychotherapy courses** (Please list these, include detail of the provider (institute) and a synopsis of the course, and indicate the number of hours for each course on a separate sheet.)
- b) **Professional supervision** for psychotherapy practice/clinical/group work and peer supervision (Please indicate this on a separate sheet with name of supervisor/institute, hours of supervision, and the total of number of hours)
- c) Psychotherapy **conference / symposium attendance** (Please list title, date and organization for each on a separate sheet and indicate number of hours of session time attended in each. Please attach copies of all conference attendance certificates).
- d) Professional activities in psychotherapy. (Being elected to a **Board or a Committee** and attending meetings. Please indicate organization, dates of committee/board meetings, and number of formal hours of each meeting.)
- e) Participation in extra psychotherapy training as a **supervisor/researcher/teacher**.

**Minimum 250 hours shall consist of no more than 75 hours from any one category.**

---

**APPENDICE au formulaire de réenregistrement pour le Registre européen du CEP**

**La formation permanente** est requise pour le réenregistrement du CEP. Vous devez effectuer une moyenne de *50 h par an* de formation permanente (soit un total de 250 h par période de 5 ans).

Cette formation continue permanente peut prendre diverses formes :

- a) des séances de **psychothérapie** avancée ou complémentaire (préciser les thérapeutes ou l'institut) et le nombre d'heures ;
- b) une **supervision** professionnelle<sup>1</sup> en groupe ou en individuel, ou une « intervision » (préciser le nom — du ou des — superviseurs et le nombre d'heures) ;
- c) participation à des **congrès ou colloques**. (Préciser les organismes et le nombre d'heures) ;
- d) **activités professionnelles** en psychothérapie : faire partie d'un **CA ou d'une Commission** de travail (préciser les fonctions et le nombre d'heures de réunions) ;
- e) formation ou enseignement comme **superviseur, chercheur, enseignant** dans des cours extra-thérapeutiques.

***Le minimum de 250 h ne doit pas comprendre plus de 75 h d'une seule catégorie.***

---

<sup>1</sup> La supervision didactique **avant certification** est sous la responsabilité de l'école de formation.

La supervision professionnelle **post-certification** est au libre choix du praticien, auprès d'un superviseur professionnel qualifié.