



Chamber of Individual Members
secretariat: rue du Clairon 30 Bte 6 - 5503 Sorinnes - Belgium
tel. + 32 496 22 22 96 - secretariat@eftacim.org
Website: www.europeanfamilytherapy.eu

Gentile Collega,

La ringraziamo per il Suo interesse a diventare membro individuale dell'ASSOCIAZIONE EUROPEA DI TERAPIA FAMILIARE.

Come certamente saprà, l'EFTA è la prima e unica organizzazione che riunisce terapeuti familiari e operatori sistemici di tutta Europa. Attualmente abbiamo membri in 31 Paesi.

Lo scopo di questa associazione è quello di promuovere un alto livello di competenza e qualità nella pratica, nella ricerca e nell'insegnamento della terapia familiare e dell'approccio sistemico, e di riunire e coordinare centri, istituzioni e individui in Europa nel campo della terapia familiare e dell'intervento sistemico.

L'EFTA è composta da tre Camere (Camera dei membri individuali, Camera degli istituti di formazione, Camera delle associazioni nazionali).

Se desiderate diventare membri individuali dell'EFTA come terapeuti familiari, vi preghiamo di compilare il modulo allegato e di restituirlo insieme ai documenti richiesti (vedi elenco sul modulo).

Saremo lieti di ricevere presto vostre notizie.

Cordiali saluti

Martine Nisse
Presidente della Camera
dei Membri Individuali dell'EFTA



Chamber of Individual Members
secretariat: rue du Clairon 30 Bte 6 - 5503 Sorinnes - Belgium
tel. + 32 496 22 22 96 - secretariat@eftacim.org
Website: www.europeanfamilytherapy.eu

DEMANDA DI ADESIONE ALL'EFTA-CIM COME *TERAPEUTA FAMILIARE*

Desidero presentare la mia candidatura come membro effettivo dell'EFTA CIM e a tale fine allego alla mia domanda i seguenti documenti:

1. La scheda informativa allegata
2. Un curriculum vitae
3. Un certificato che attesti una formazione a lungo termine in Terapia Familiare Sistemica in un centro di formazione (massimo due centri diversi) e che attesti **un minimo di 700 ore di formazione distribuite in almeno quattro anni, di cui almeno 450 ore di formazione clinica, sia teorica *che pratica*, sotto la supervisione del formatore, e almeno 250 ore di pratica clinica indipendente con coppie e famiglie, certificate dal centro di formazione.**

Nota:

- a) Le supervisioni individuali e/o in équipe al di fuori del quadro formativo non sono convalidate come "formazione".
 - b) Per essere considerati "formazione in psicoterapia familiare sistemica", i programmi universitari, anche se il titolo contiene un riferimento sistemico e/o alla terapia familiare, devono includere metodologie esperienziali e situazionali (role-playing, ecc.).
4. Una lettera di raccomandazione da parte di una persona diversa dai miei formatori (ad esempio, il responsabile dell'istituzione, dell'associazione, del dipartimento, ecc. in cui lavoro, o qualsiasi altra persona che accetti di essere un riferimento e che, se possibile, sia già membro dell'EFTA) che attesti **il mio lavoro con le famiglie dopo la formazione.**
 5. Una tassa amministrativa di 38 euro da versare secondo le modalità indicate nelle istruzioni di pagamento allegate, a copertura delle sole spese di iscrizione (una volta accettata la domanda, verrà richiesto il pagamento di una quota associativa effettiva pari a 80 euro per l'anno in corso).

Data et firma:

Questa domanda deve essere inviata a:

secretariat@eftacim.org

o per posta a:

EFTA CIM

Rue du Clairon 30 Bte 6
5503 Sorinnes (Belgio)

Per informazione:

- Le candidature complete vengono sottoposte al comitato di valutazione, che si riunisce circa due volte l'anno.
- Se nella vostra domanda manca un documento, vi informeremo affinché possiate completarlo.
- Dopo la riunione del comitato, riceverete una lettera che vi informerà della decisione presa.



Chamber of Individual Members
 secretariat: rue du Clairon 30 Bte 6 - 5503 Sorinnes - Belgium
 tel. + 32 496 22 22 96 - secretariat@eftacim.org
 Website: www.europeanfamilytherapy.eu

SCHEDA INFORMATIVA

<i>COGNOME:</i> _____	<i>NOME:</i> _____	<i>DATA DI NASCITA:</i> _____ / _____ / _____
<i>Indirizzo personale:</i>		
via _____ n° _____ codice postale _____ Città _____ Paese _____		
N. tel. fisso _____ N. tel. cellulare _____ E-mail _____		
<i>Indirizzo professionale:</i>		
NOME dell'istituzione, dipartimento, etc. _____		
via _____ n° _____ codice postale _____ Città _____ Paese _____		
N. tel. fisso _____ N. tel. cellulare _____ E-mail _____		
Sito Web Professionale: _____		

TITOLI DI STUDIO QUALIFICANTI PROFESSIONALMENTE:

• *Diploma di Laurea:* _____

• *Formazione successiva in terapia familiare*

FORMAZIONE INIZIALE IN TERAPIA FAMILIARE				
Organismo formatore	Date Dall'anno... All'anno... (MINIMO 4 anni):	Numero d'ore (MINIMO 700h)		Certificazione allegata (nome file):
		Sotto la supervisione del formatore (MINIMO 450h):	Clinica familiare autonoma durante la formazione (MINIMUM 250h)	
1.				
2.				
FORMAZIONE COMPLEMENTARE				
Organismo formatore	Date Dall'anno... All'anno...	Numero d'ore		Certificazione allegata (nome file):
		Teoria:	Clinica:	
1.				
2.				
3.				



Chamber of Individual Members
secretariat: rue du Clairon 30 Bte 6 - 5503 Sorinnes - Belgium
tel. + 32 496 22 22 96 - secretariat@eftacim.org
Website: www.europeanfamilytherapy.eu

• *Formatori:*

• *Raccomandazione:*

PRATICA AUTONOMA DI TERAPIA FAMILIARE SUCCESSIVA ALLA FORMAZIONE				
Contesto della pratica di terapia familiare	Dall'anno...	...all'anno...	Certificata da* (superiore, supervisore o collega)	Lettera allegata (nome file):
1.				
2.				

* La persona deve certificare, come indicato al punto (3), che la pratica professionale rientra nell'ambito della terapia familiare.



Chamber of Individual Members

secretariat: rue du Clairon 30 Bte 6 - 5503 Sorinnes - Belgium

tel. + 32 496 22 22 96 - secretariat@eftacim.org

Website: www.europeanfamilytherapy.eu

**PER IL PAGAMENTO ALL'EFTA DELLA QUOTE AMMINISTRATIVE DI
CANDIDATURA E I VERSAMENTI DELLE QUOTE COME MEMBRI INDIVIDUALI**

Vi consigliamo di attenervi alle condizioni riportate qui di seguito. Questo garantirà un trattamento rapido e sicuro del vostro dossier ed eviterà inoltre spese inutili.

Grazie.

PER I CANDIDATI E I MEMBRI RESIDENTI IN:

Belgio Potete pagare sul conto EFTA presso la Banca ING
IBAN: BE 81 3100 9433 6024 - BIC: BBRUBEBB.

Francia Potete inviarci un assegno in Euro e sarà incassato sul nostro conto in France.
Oppure potete fare un bonifico sul conto BNP Paribas : agence Maubeuge 00525 -
RIB : 30004 00525 00009172960 56
IBAN: FR76 3000 4005 2500 0091 7296 056 - BIC : BNPAFRPPVCS

Altri paesi Fate un bonifico europeo in Euro alla nostra Banca in Belgio:
ING, 205-207 avenue Louise - 1000 Bruxelles, compte n° 310-0943360-24
IBAN: BE 81 3100 9433 6024 - BIC: BBRUBEBB.

Potete anche pagare con carta Visa, Mastercard o Eurocard. In questo caso, compilate il bollettino qui sotto. Importante: l'importo deve essere espresso in Euro.

*Rinviare questo bollettino con l'importo segnato a:
secretariat@eftacim.org o per posta a
EFTA CIM – rue du Clairon 30/6 - 5503 Sorinnes (Belgio)*

Cognome, nome: _____

Indirizzo: _____

Tel.: _____

Addebitare l'importo di _____ EUROS sulla mia Carta:

- Visa*
 Mastercard
 Eurocard

N° _____

Data de validità: ____ / ____

Data: ____ / ____ / ____ *Firma:* _____