



DOSSIER COMPLET DE CANDIDATURE À LA FÉDÉRATION FRANÇAISE DES MUSICOTHÉRAPEUTES

À DESTINATION DES MUSICOTHÉRAPEUTES EN EXERCICE

Document complet à l'usage des personnes non issues d'organismes de formation agréés par la Fédération Française des Musicothérapeutes (liste sur le site internet)



Pour les candidatures de personnes issues de formations agréées, merci de télécharger le dossier simplifié disponible sur le site internet de la Fédération :

www.musicotherapeutes.fr

Pour remplir et signer ce document PDF, utilisez la fonction de pré-remplissage ou « remplir et signer » de votre logiciel puis enregistrez les modifications ou imprimez, remplissez et scannez le document. Dans les deux cas, déposez le sur le site de la Fédération **www.musicotherapeutes.fr** dans la rubrique « Première adhésion ».

Votre dossier sera étudié par la commission des affiliations et un référent vous accompagnera jusqu'à la présentation de votre candidature devant le Conseil d'Administration qui décidera si vous pouvez devenir adhérent.



Pièces à joindre au dossier (tout dossier incomplet ne pourra être traité) :

- Ce dossier de candidature complété et signé ;
- La copie du certificat de formation ou du diplôme de musicothérapie ;
- Une lettre de motivation dans laquelle vous préciserez votre lieu de travail, le positionnement institutionnel que vous avez et vos motivations à adhérer à la Fédération Française des Musicothérapeutes;
- Un curriculum vitae actualisé ;
- Le programme complet de votre formation en précisant les stages que vous avez réalisés et la durée de cette formation :
- Une attestation certifiant de votre nombre d'heures d'exercice en tant que musicothérapeute;
- Un résumé de votre mémoire, vos publications, communications ou textes de conférences ;
- La liste des formations continues que vous avez réalisées ;
- Une attestation de votre travail de supervision.



Si votre dossier est accepté, sachez que toute adhésion à la Fédération Française des Musicothérapeutes vous engage à vous acquitter d'une cotisation annuelle.

notre registre interne)
☐ Monsieur ☐ Madame
NOM:
PRÉNOM :
Date de naissance : / / /
Adresse personnelle :
Code postal : Ville/Pays :
Téléphone:
Email:
INFORMATIONS COMMUNIQUÉES PUBLIQUEMENT SUR LE SITE DANS LE REGISTRE NATIONAL DES MUSICOTHÉRAPEUTES SI VOTRE DOSSIER EST ACCEPTÉ
NOM:
PRÉNOM :
Adresse professionnelle (qui peut être aussi votre adresse personnelle) :
Code postal : Ville/Pays :
Téléphone:
Email:
Cadre de travail (institutionnel, libéral, enfants, adultes):
FORMATION GÉNÉRALE
Diplômes de formation générale et universitaire obtenus (baccalauréat) :
Autres diplômes professionnels éventuellement obtenus (BTS, Master), formations complémentaires éventuelles ou autres renseignements utiles :

INFORMATIONS PERSONNELLES NON COMMUNIQUÉES PUBLIQUEMENT (pour

FORMATION PROFESSIONNELLE À LA MUSICOTHÉRAPIE

Organisme de formation à la musicothérapie :
Adresse:
Auresse.
Téléphone :
Email:
Années de la formation : / / / / / / / / / / / / / / / / / /
Année d'obtention du diplôme ou du certificat (joindre une copie):
Titre ou thème de votre mémoire :
Date de votre soutenance : / / /
Directeur/directrice de mémoire :
EXERCICE PROFESSIONNEL
Lieux professionnels d'exercice actuel de la musicothérapie :
Afin de mieux connaître le terrain de la musicothérapie française à l'heure actuelle, il serait
important de préciser aussi le statut exact dans lequel vous exercez votre activité de
musicothérapeute (par exemple : poste d'orthophoniste ou d'artiste-intervenant ou de
musicothérapeute) ; combien d'heures consacrez-vous à votre exercice de la musicothérapie ? Êtes-vous salarié, vacataire ?
Dans quel cadre effectuez-vous la supervision de votre exercice professionnel ?
RENSEIGNEMENTS ANNEXES
Participation à une ou d'autres associations de professionnels (psychothérapie ? Art-
thérapie ?):