**Formulaire de demande d’autorisation d’user du titre de psychothérapeute**

Vous êtes titulaire d’un titre de formation requis pour la pratique de l’activité de psychothérapeute dans un Etat, membre ou partie ou en Suisse, qui en réglemente l’accès ou son exercice.

Vous justifiez d’un exercice professionnel dans un Etat, membre ou partie ou en Suisse, qui ne réglemente pas l’accès à la pratique ou son exercice.

Vous êtes titulaire d’un titre de formation délivré par un Etat tiers et reconnu par un Etat, membre ou partie, autre que la France ou la Suisse.

**Etat civil**

M. □ Mme □

Nom de famille : ………………………………………………………………………………

Nom d’épouse : ………………………………………………………………………………..

Prénom(s) : …………………………………………………………………………………….

Date de naissance : ville : pays : …………….

Nationalité : ……………………………………….

**Coordonnées**

Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

Ville : Code postal : pays : ………………..

Téléphone : Portable : …………………………………………….

Mél : ………………………………………………………………………………………………………..

Demande à être inscrit(e) sur le registre national des psychothérapeutes après reconnaissance de mes qualifications professionnelles conformément aux exigences de la directive 2005/36/CE du 7 septembre 2005.