



## GML-Registre

### Formulaire d'enregistrement

#### **Données personnelles**

Monsieur/Madame

Nom:	
Prénom:	
Date de naissance:	
Nationalité(s):	
Adresse:	
Courriel:	
Téléphone:	

Membre de la GML depuis: \_\_\_\_\_

#### **Demande d'enregistrement**

Musicothérapeute GML

ou

Candidat à l'enregistrement

#### **Données professionnelles**

Adresse(s) professionnelle(s) actuelles (destinée à être publiée en cas d'enregistrement)

---

---

---

---

---

---

Courriel professionnel actuel (destiné à être publié en cas d'enregistrement)

---

1) Employé(e): Oui  Non

Si oui depuis: \_\_\_\_\_

A temps plein  A temps partiel

2) Libéral(e): Oui  Non

Si oui depuis: \_\_\_\_\_

A temps plein  A temps partiel

### ***Formation en musicothérapie***

Nom et adresse de l'établissement de formation:

---

---

---

---

Année d'obtention du diplôme/certificat: \_\_\_\_\_

*Joindre une copie certifiée conforme du diplôme/certificat (document n°1)*

### ***Travail sur soi – connaissance de soi***

Nombre d'heures (durant formation inclus): \_\_\_\_\_

*Joindre le/les certificat(s) (document n°2)*

### ***Supervision***

Nombre d'heures (durant formation inclus): \_\_\_\_\_

*Joindre le/les certificat(s) (document n°3)*

### ***Pratique et expérience clinique***

Joindre un récapitulatif certifiée des expériences professionnelles (document n°4)

**Formation continue**

Oui  Non

Joindre certificats (document n°5)

**Publications**

Oui  Non

**Contribution à la musicothérapie, à la profession** (p.ex. étant membre d'une association, avoir donner des conférences, etc.):

---

---

---

---

---

**Documents à joindre à la demande d'enregistrement:**

- Document n°1 : Diplôme/certificat en musicothérapie\*
- Document n°2 : Certificat(s) « travail sur soi »
- Document n°3 : Certificat(s) « supervision »
- Document n°4 : Récapitulatif des expériences professionnelles
- Document n°5 : Certificat(s) « formation continue »
- Document n°6: Lettre de motivation
- Document n°7: Curriculum Vitae
- Document n°8: Description de l'expérience professionnelle
- Document n°9 : Code déontologique de la GML signée \*\*

\*copie conforme

\*\* document sur notre site [www.musiktherapie.lu](http://www.musiktherapie.lu)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie toutes ces informations sincères et conformes à la réalité. J'autorise la GML à publier mes données professionnelles.

Date:

Signature: