**Aanmelding als Lid**

De gegevens in onderstaande tabel worden gebruikt voor de administratie van vzw MOMENT:

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanhef:** | mevrouw  |
|  | de heer  |
| **Achternaam:** |  |
| **Voornaam:** |  |
| **Huidig beroep:** |  |
| **Factuuradres:** |  |
| **Naam op factuur:** |  |
| **Straat:** |  |
| **Nr.:** |  |
| **Postcode:** |  |
| **Gemeente:** |  |
| **Provincie:** |  |
| **Land:** |  |
| **Tel.:** |  |
| **Gsm:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Geboortedatum:** |  |

**Deontologische code**

Mogen we je vragen om de **[gedragscode](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5CBerti%5C%5CDesktop%5C%5Cmoment-nu%5C%5Cdocumenten%5C%5Cgc-moment.pdf%22%20%5Ct%20%22_blank%22%20%5Co%20%22Gedragscode)**van vzw MOMENT te lezen en te aanvaarden?

Ik aanvaard de deontologische code van de vzw MOMENT.

Mail het ingevulde document naar:

**moment@mindfulmoment.be**

### Lidmaatschap

Type lidmaatschap dat ik aanvraag:

 onderzoeker

 pratictitioner **Adres(sen)**

De adresgegevens die je in onderstaande tabellen vermeldt worden gepubliceerd op de website van vzw MOMENT. Vul alleen gegevens in die je openbaar wil maken. Je kan maximum 2 adressen opgeven.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanmelding Onderzoeker**: |
| **Beroep:** |  |
| **Universiteit/ Onderzoeksinstituut:** |  |
| **Onderzoeksveld :** |  |
| **Straat:** |  |
| **Nr.:** |  |
| **Postcode:** |  |
| **Gemeente:** |  |
| **Provincie:** |  |
| **Land :** |  |
| **Tel. :** |  |
| **Gsm:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Website:** |  |
| **Overige:** | Voor onderzoekers volstaat de informatie die u hierboven heeft vermeld.Mocht je ook actief zijn als practitioner/ trainer dan kun je verder gaan met invullen van de volgende tabellen, o.a. één extra adres vermelden. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Praktijkadres 1*** | **Aanmelding Practitioner:** |
| **Beroep:** |  |
| **Praktijknaam 1:** |  |
| **Werkveld (1):[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Straat (1):** |  |
| **Nr. (1):** |  |
| **Postcode (1):** |  |
| **Gemeente (1):** |  |
| **Provincie (1):** |  |
| **Land (1)** |  |
| **Tel. (1):** |  |
| **Gsm (1):** |  |
| **E-mail (1):** |  |
| **Website (1):** |  |
| **Overige:** | Desgewenst kun je een tweede praktijkadres invullen.Of ga verder met het invullen van de informatie over opleiding en ervaring. |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Praktijkadres 2*** | **Aanmelding Practitioner:** |
| **Beroep:** |  |
| **Praktijknaam 2:** |  |
| **Werkveld (2):** |  |
| **Straat (2):** |  |
| **Nr. (2):** |  |
| **Postcode (2):** |  |
| **Gemeente (2):** |  |
| **Provincie (2):** |  |
| **Land (2)** |  |
| **Tel. (2):** |  |
| **Gsm (2):** |  |
| **E-mail (2):** |  |
| **Website (2):** |  |
| **Overige:** | Verder naar informatie over opleiding en ervaring. |

**Opleiding tot Mindfulness practitioner**

Ik heb een certificaat bij een door vzw MOMENT erkend opleidingsinstituut (zie lijst gepubliceerd op deze website).

ja

### A.u.b. een scan van je certificaat meesturen met de aanmelding.

nee, ik heb een ander traject gevolgd overeenkomend met een certificaat. Toelichting:

|  |
| --- |
|  |

### Informatie over ervaring en kennis

* Ik heb deelgenomen aan een Mindfulness-training (8-weekse) bij een door vzw MOMENT erkend trainer.

ja

nee

* Ik beoefen op regelmatige basis mindfulness.

ja

nee

* Ik oefen je met een meditatieleraar en/of binnen een groep?

ja

nee

* Ik heb meditatieretraites (in stilte) gevolgd van minimum 5 aaneensluitende dagen.

ja

nee

* Ik heb zelf in de afgelopen 12 maanden tenminste één 8-weekse Mindfulness-training gegeven.

ja

nee

* Ik heb aanvullende trainingen gebaseerd op mindfulness of vervolgopleidingen voltooid.

ja, toelichting a.u.b.

nee

|  |
| --- |
|  |

1. AGZ (Algemene gezondheidszorg), GGZ (Geestelijke gezondheidszorg, groepen met open inschrijving, bedrijfsleven, arbeid en gezondheid, onderwijs, wetenschap, overheid, chronische klachten, oncologie kinderen en jeugd, individuele trainingen, overige werkvelden. [↑](#footnote-ref-1)