

F.E.D.E.P.S.Y. – G.E.P.
Demande d'adhésion 2016-2017
Groupement des Etudes Psychanalytiques comme correspondant*

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax : Email :

Profession :

Exercice libéral :

Exercice en institution :

- Lieu d'exercice 1 :
- Lieu d'exercice 2 :
- Lieu d'exercice 3 :

Formation universitaire :

Formation analytique : cure personnelle, supervision

Différentes pratiques :

Formation personnelle :

Séminaires, groupes de travail, cartels, groupes cliniques... :

Domaines d'intérêt, pistes de recherche... :

Fait à le

* Le statut de correspondant, possible pour la première année d'adhésion, ne donne pas droit de vote à l'assemblée générale de la F.E.D.E.P.S.Y. et ne permet pas de prendre des responsabilités en son sein.

Formulaire à adresser à J.R. Freymann, président de la FEDEPSY 5 rue Sleidan 67000 Strasbourg

Siège social : 16 avenue de la Paix 67000 STRASBOURG
Siret 434 473 088 00018 APE 925 D
Tél.- fax 03 88 35 24 86 – Email : fedepsy@wanadoo.fr – Site internet www.fedepsy.org