

**F.E.D.E.P.S.Y.**

Siège social : 16 avenue de la Paix 67000 STRASBOURG

Siret 435 119 631 APE 804 D

Tél.- fax 03 88 35 24 86 – Email [fedepsy@wanadoo.fr](mailto:fedepsy@wanadoo.fr) – Site internet : [www.fedepsy.org](http://www.fedepsy.org)

**F.E.D.E.P.S.Y. – G.E.P.**  
**Demande d'adhésion 2017-2018**  
**au *Groupement des Etudes Psychanalytiques* comme *Membre actif***

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 analytique : .....  
.....  
.....

Quelle est où quelles sont vos pratiques (référées à la psychanalyse) ?.....  
.....  
.....

Avez-vous l'expérience du contrôle ou de la supervision ? .....  
.....  
.....

Formation universitaire : .....  
.....  
.....

Formation personnelle : .....

Qu'est-ce qui vous amène à demander votre inscription au G.E.P. ? .....

Etes-vous parrainé pour votre entrée au G.E.P. ? .....

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

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

Qu'attendez-vous de FEDEPSY-GEP ? .....

Envisagez-vous une inscription à l'Ecole Psychanalytique de Strasbourg ? OUI NON

Si oui, souhaitez-vous avoir des renseignements ? OUI NON

Quelles responsabilités voudriez-vous prendre au sein de la FEDEPSY ? .....

Avez-vous été membre correspondant du G.E.P. (quelle année) ? .....

Fait à ..... le .....

Signature.....

---

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](mailto:fedepsy@wanadoo.fr) – Site internet [www.fedepsy.org](http://www.fedepsy.org)