



FEDEPSY

Fédération Européenne de Psychanalyse

Demande d'inscription au

Groupement des Etudes Psychanalytiques – GEP 2020-2021

Membre correspondant*

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tel fixe : _____ Tel portable : _____

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, groupe clinique :

Domaines d'intérêt, pistes de recherche :

Envisagez-vous de vous inscrire à l'Ecole Psychanalytique de Strasbourg (EPS) ?

Fait à _____ le _____

Signature :

Formulaire à adresser au :

Dr J-R. Freymann, Président de la FEDEPSY - 5 rue Sleidan 67000 Strasbourg

ou par mail à fedepsy@wanadoo.fr

*statut possible pour une seule année, ne donne pas droit de vote aux AG

FEDEPSY Siège social : 16 avenue de la Paix-Simone Veil 67000 Strasbourg

Siret : 344 473 632 00034 / APE : 8559B

fedepsy@wanadoo.fr – 03 88 35 24 86 (mardi matin et jeudi) – www.fedepsy.org