



FEDEPSY

Fédération Européenne de Psychanalyse

Demande d'inscription à l'*École Psychanalytique de Strasbourg*
2022-2023

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 :

Publications :

Formation personnelle :

Membre du GEP (*Groupe des Études Psychanalytiques*) ou demande en cours ? : **OUI** **NON**

Que vous a apporté votre inscription au GEP ?

Avez-vous été ou êtes-vous inscrit.e dans une institution psychanalytique ? **OUI** **NON**
Si OUI, laquelle ?

De quoi est faite votre formation analytique ?

FEDEPSY 16 avenue de la Paix-Simone Veil 67000 Strasbourg

Siret EPS : 435 119 631 00024 / APE : 8559B

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

Quelle est votre pratique (ou vos pratiques) ?

Quelle est la nature de ces pratiques ?

Avez-vous une pratique de la psychanalyse ou de la formation à la psychanalyse (passe, compagnonnage) ? Depuis quand ?

Avez-vous une pratique de la psychothérapie analytique ? Depuis quand ?

Avez-vous eu une, ou des expériences de contrôle (contrôlant ou contrôleur) ?

Dans quel contexte psychanalytique avez-vous débuté l'expérience de contrôle (avant, pendant ou après la cure personnelle) ?

Pour quelles raisons demandez-vous une entrée dans l'Agora ?

Qu'attendez-vous personnellement du compagnonnage ?

Y a-t-il certains analystes compagnons avec lesquels vous souhaiteriez travailler ? (en inscrire au moins 4)

Avez-vous déjà travaillé en « cartel » ? en connaissez-vous le principe ?

Êtes-vous prêt.e à travailler dans un cartel une fois inscrit.e à l'EPS ?

Envisagez-vous de demander le titre de psychothérapeute d'après la loi Accoyer ?

Avez-vous une pratique d'autres institutions ? Laquelle ? Depuis quand ?

Quelles sont les questions que vous voudriez soulever avant le début de l'expérience ?

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**

FEDEPSY 16 avenue de la Paix-Simone Veil 67000 Strasbourg

Siret EPS : 435 119 631 00024 / APE : 8559B

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