FEDEPSY
Fédération Européenne de Psychanalyse

Demande d'inscription au
Groupement des Études Psychanalytiques – GEP 2023-2024

Membre actif/Membre actif - étudiant

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 personnelle :

Formation analytique :

Pratiquez-vous la psychanalyse ? **OUI** **NON**

Quelle est/quelles sont votre/vos pratiques référées à la psychanalyse ?

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

FEDEPSY - 16 avenue de la Paix-Simone Veil - F-67000 STRASBOURG
Siret GEP : 344 473 632 00034 / APE : 8559B
Secrétariat : association.fedepsy@gmail.com - 03 67 68 03 83 (mardi matin et jeudi) - www.fedepsy.org

Qu'est-ce qui vous amène à demander votre inscription au GEP ?

Etes-vous parrainé(e) pour votre entrée au GEP ?

Participez-vous à des séminaires, groupes de travail, cartels, groupes cliniques ? Si oui, lesquels ?

Domaines d'intérêt, pistes de recherche :

Qu'attendez-vous de FEDEPSY-GEP ?

Envisagez-vous une inscription à l'*École psychanalytique de Strasbourg* ? **OUI NON**

Quelles responsabilités souhaiteriez-vous prendre au sein de la FEDEPSY ?

Avez-vous été membre correspondant du GEP ? en quelle année ?

Avez-vous participé à l'ASSERC ? en quelle année ?

Allez-vous vous inscrire au *DU Les bases conceptuelles des psychothérapies analytiques* ?

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 **association.fedepsy@gmail.com**