



**FEDEPSY**

Fédération Européenne de Psychanalyse

Demande d'inscription à l'**École Psychanalytique de Strasbourg**  
**2024-2025**

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 (*Groupement 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 - F-67000 STRASBOURG

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

**Secrétariat** : association.fedepsy@gmail.com - 03 67 68 03 83 (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 **association.fedepsy@gmail.com**

FEDEPSY - 16 avenue de la Paix-Simone Veil - F-67000 STRASBOURG

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

Secrétariat : association.fedepsy@gmail.com - 03 67 68 03 83 (mardi matin et jeudi) - www.fedepsy.org