



FEDEPSY

Fédération Européenne de Psychanalyse

Demande d'inscription au
Groupement des Études Psychanalytiques – GEP 2024-2025

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 : _____

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'École 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 **association.fedepsy@gmail.com**

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

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