



**GROUPEMENT SYNDICAL DES PRATICIENS  
DE LA PSYCHOLOGIE-PSYCHOTHERAPIE-PSYCHANALYSE  
EN EXERCICE LIBERAL ( PSY'G )**

Syndicat professionnel déclaré à la Préfecture de Paris sous le n° 13886 le 2 mai 1966 – Siret 323 889 568 00016

**MEMBRE FONDATEUR DE L'UNION NATIONALE DES PROFESSIONS LIBERALES (UNAPL)**

3, rue du Grand Marché, 78300 POISSY – Tél / Fax : 01.30.74.44.18 – E-mail : psy-g @ wanadoo.fr - Site : psy-g.com

## QUESTIONNAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Pour adhérer au PSY'G, remplissez ce questionnaire et retournez-le au Secrétariat accompagné d'un chèque de **130 €**, réglant la cotisation syndicale du 2<sup>ème</sup> semestre 2010, valable jusqu'au 31 Décembre 2010.

*Cette cotisation est déductible : elle sera à porter dans la partie « DEPENSES » de votre journal comptable.*

---

M., Mme, Mlle		Prénom	
Né(e) le		A	
Adresse			
Code postal	Ville		
Téléphone		E-mail	

---

### **1 - Activité professionnelle**

**a -** Votre exercice :

Libéral

depuis :

votre numéro d'immatriculation à l'URSSAF :

votre numéro Siret :

votre code NAF :

votre numéro ADELI (pour les psychologues) :

éventuellement Salarié

depuis :

**b -** En exercice libéral, sous quel(s) titre(s) vous êtes vous déclaré à la Caisse d'Assurance Vieillesse (CIPAV, ...) :

**c -** Exercez-vous votre activité psychologique- psychothérapique- psychanalytique (rayez les activités non conformes) en profession unique, et si non, quelle est votre autre activité professionnelle :

### **2 - Formation théorique et pratique (joindre copie des attestations, diplômes et formations)**

**a -** Etablissements fréquentés et dates

diplômes ou nombre d'années d'étude

-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

**b -** Psychanalyse ou thérapie personnelle

Type de thérapie suivie

dates

thérapeute

nombre d'heures ou d'années

-  
-  
-

**3 - Êtes-vous membre d'une association, syndicat, société professionnelle et depuis quand :**

**4 – Publications et/ou conférences éventuelles**

Titres / intitulés

Editeurs / Lieux d'intervention

-  
-  
-  
-  
-  
-  
-

**5 - Définissez les modalités d'exercice de votre activité professionnelle, forme de pratique, techniques proposées.**

**6 - Indiquez les éventuels problèmes professionnels que vous rencontrez.**

---

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.**

Date :

Signature :