



**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)
MEMBRE FONDATEUR DU FONDS INTERPROFESSIONNEL DE FORMATION DES PROFESSIONNELS LIBERAUX (FIF-PL)**

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
à retourner au PSY'G, 3 rue du Grand-Marché, 78300 POISSY

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

1 - Activité professionnelle

- a - En exercice Libéral depuis :**
- votre numéro d'immatriculation à l'URSSAF :
 - votre numéro Siret :
 - votre code NAF :
 - votre numéro ADELI (*si psychologue et/ou psychothérapeute*) :
- éventuellement en exercice Salarié (où ?) depuis :
- b - En exercice libéral, sous quel(s) titre(s) êtes-vous déclaré à l'URSSAF, 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 / dates **diplômes / nombre d'années d'étude**

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

b - Psychanalyse ou thérapie personnelle

Type de thérapie suivie	dates	praticien	nombre d'années / heures
-			
-			
-			

3 - Êtes-vous membre d'associations professionnelles : syndicat, société, groupe..., 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 (êtes-vous notamment concerné par la réglementation du titre de psychothérapeute, dépôt de dossier à l'ARS ?).

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

Des copies de documents et des renseignements complémentaires pourront vous être demandés.

Date :

Signature :