



**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 **120 €**, réglant la cotisation syndicale du **1^{er} semestre 2010**, valable jusqu'au 30 juin 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	
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 :

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 :