

• **Choix des ateliers**

A titre purement indicatif, veuillez indiquer ci-dessous les 2 ateliers que vous choisiriez préférentiellement, en précisant (1 et 2).

Atelier A : Atelier B : Atelier C : Atelier D :
Atelier E : Atelier F : Atelier G : Atelier H :
Atelier I : Atelier J : Atelier K : Atelier L :
Atelier M : Atelier N : Atelier O :

Atelier International Journal Vendredi 15/05 à 13 h 05 :

Atelier de la Rfp Samedi 16/05 à 13 h 00 :

• **Je désire recevoir un fichet de réduction SNCF**



oui non Nombre de personnes _____

• **Les attestations de présence et de paiement des inscrits seront jointes dans les enveloppes remises sur place le premier jour du Congrès.**

• **Annulation : Toute demande doit être envoyée par écrit au secrétariat du Congrès. Les remboursements éventuels seront effectués après la manifestation, déduction faite des frais de dossier de 30 €, ainsi que 30 € pour les livres des Rapports et des Communications préalables.**

Au-delà du 20 avril 2015, aucun remboursement ne sera effectué.

RETOURNER CE BULLETIN D'INSCRIPTION

accompagné de votre règlement libellé à l'ordre de la S.P.P.

à : S.P.P. - C.P.L.F.

187 rue Saint-Jacques – 75005 PARIS

Tél. : 01 43 29 66 70

Du lundi au jeudi de 9 h 30 à 13 h

Fax : 01 44 07 07 44

E-mail : congres@spp.asso.fr

Site Internet : www.spp.asso.fr

(Les rapports vous seront adressés dès réception de votre inscription)

Date :

Signature :



Sous le Haut Patronage du Ministère
de la Coopération et de la Francophonie



75^{ème} Congrès des Psychanalystes de Langue Française

LYON - Centre de Congrès

50 quai Charles de Gaulle 69463 Lyon

du jeudi 14 au 17 mai 2015

LE SEXUEL INFANTILE ET SES DESTINS

Christian SEULIN (SPP)

Emergence et transformations de la sexualité
infantile dans la cure

Dominique SUCHET (APF)

Un commencement sexuel

BULLETIN D'INSCRIPTION

Deux possibilités d'inscription :

- * **Inscription et paiement en ligne sur le site www.ssp.asso.fr**
- * **Inscription par courrier :** bulletin d'inscription à renvoyer par courrier accompagné de votre règlement ou d'une copie de votre ordre de virement

M. Mme

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

PAYS _____

TÉLÉPHONE _____

Email _____

Veillez indiquer :

1/ **Votre Société de rattachement :**

2/ **Votre statut :**

Membre de l'A.P.I.

Ancien analyste en formation

Analyste en formation

Etudiant *

*2^{ème} cycle et 3^{ème} cycles
(psychiatrie, médecine, psychologie)
(photocopie de la carte d'étudiant obligatoire)

Auditeur

(non membre d'une Sté de Psychanalyse)

Pour les Analystes en formation :
(Sauf S.P.P.)

Nom de l'Institut de formation :

Pour les Auditeurs :

Nom *(en lettres capitales)* de l'analyste de l'A.P.I. qui vous recommande :

Pour les Auditeurs canadiens, grecs, suisses, espagnols un parrainage collectif est effectué directement par la SPM, la SPH, la SSPsa, l'APM et la SPE

Catégories :

	Avant le 16 mars 2015	A partir du 17 mars 2015	
• Membres de l'A.P.I. (sauf S.P.P.)	320 €	420 €	_____ €
• Membres de la S.P.P. <i>(Leur cotisation annuelle contribue préalablement à certains frais de congrès)</i>	280 €	380 €	_____ €
• Anciens Analystes en formation	320 €	420 €	_____ €
• Analystes en formation	200 €	300 €	_____ €
• Etudiants <i>(2^{ème} cycle)</i>	200 €	300 €	_____ €
• Prise en charge institutionnelle <i>(n° formateur 117.527.82.675)</i>	450 €	550 €	_____ €
• Auditeurs parrainés non membres d'une Société de Psychanalyse	340 €	440 €	_____ €
• Soirée dansante (optionnelle) AU DOMAINE DU LYON VERT 200, avenue du Casino 69890 - La Tour de Salvagny Samedi 16 mai 2015 Je souhaite bénéficier d'un transport aller organisé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <i>(retour libre, nombreux taxis sur place)</i>	80 € x	_____ pers. =	_____ €
• Frais pour personne(s) accompagnante(s) aux activités sociales, mais n'assistant pas au Congrès : NOM Prénom : Frais de dossier (par personne accompagnante) 20 €			_____ €
		TOTAL	_____ €

Règlement à l'ordre de : **SOCIÉTÉ PSYCHANALYTIQUE DE PARIS**

Chèque Bancaire Virement Bancaire Chèque étranger

Chèque Postal Virement Postal Mandat Postal

Virement bancaire : Le nom de la personne à inscrire doit impérativement figurer sur l'avis de virement (Frais de virement à la charge du participant)

Les congressistes effectuant un virement bancaire ou postal, doivent impérativement nous adresser également leur bulletin d'inscription

Coordonnées pour virement :

- Virement Postal : C.C.P. PARIS 20041 - 00001 - 09 644 42 M020 - 44
Code IBAN FR24 2004 1000 0109 6444 2M02 044
BIC PSSTFRPPPAR
Domiciliation : La Banque Postale – Centre de Paris
75900 Paris Cedex 15 - France

- Virement Bancaire : Sté Générale
Code IBAN FR76 30003 – 03081 – 000 3 726600 0 – 32
Code Swift : SOGEFRPP