

# Institut du Champ Freudien

## Programme Psychanalytique d'Avignon

### L'IDENTIFICATION / L'IDENTITÉ

DEMANDE D'INSCRIPTION à la Session 2024 -2025

**A retourner au secrétariat du Programme Psychanalytique d'Avignon**

Anita Gueydan

3, rue Lagnes 84 000 Avignon

tél. 04 90 85 90 45

[anita.gueydan@wanadoo.fr](mailto:anita.gueydan@wanadoo.fr)

[p.psychanalytique.avignon@gmail.com](mailto:p.psychanalytique.avignon@gmail.com)

Nom, prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

Diplômes : .....

Lieu(x) de travail :  
.....  
.....

Adresse personnelle :  
.....

Code postal : ..... / Localité : .....

Téléphone : ...../ Fax : .....

Adresse e.mail : .....@.....

Cette session est organisée dans le cadre des activités de l'Association Programme Psychanalytique d'Avignon, sous l'égide de l'Association UFORCA, enregistrée à la Préfecture d'Avignon. N° Siren 527 707 780 - N° Siret 527 707 780 00013 / Déclaration d'activité : N° 93.84.03353.84

Les chèques doivent être établis à l'ordre de :

PROGRAMME PSYCHANALYTIQUE D'AVIGNON

Le ..... Signature : .....

**Après avoir rencontré un Enseignant du PPA,**

Paiement possible de votre inscription sur HELLO ASSO

En flashant ce QR code

ou directement sur le site [Hello asso](https://www.helloasso.com)

