



CENTRO DI RICERCHE E STUDI  
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

# Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Livello II°

30 Novembre – 01/02 Dicembre 2018

NH Hotel Firenze

Piazza Vittorio Veneto, 4/A

**Firenze**

Modulo di iscrizione

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

**Professione:** Psicologo \*\* Abilitazione alla Psicoterapia \* si  
Medico \*\* Iscritto a Scuola di Specializzazione si anno \_\_\_\_\_

**Attività:**  Privata  Pubblica  Convenzionata  Non Esercita

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ CELL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Manifestazione di CONSENSO INFORMATO ai sensi dell'Art. 23 DGL 196 del 30 GIUGNO 2003

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza ai sensi della legge n°196/2003 e successive integrazioni e modifiche la CRSP srl ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge; invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative.

Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata

Data ..... Firma del partecipante.....

### **OBBIETTIVI:**

Acquisire le conoscenze teorico – pratiche relative al modello terapeutico EMDR.  
Acquisire i contenuti tecnico – professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione.

Costo:

- € 580,00 + 22% IVA fino al 10 Ottobre 2018
- € 650,00 + 22% IVA dopo il 10 Ottobre 2018

Pagamento: bonifico bancario sul conto intestato a:

CRSP SRL - Via Umberto I, 65 – 20814 Varedo

IBAN: **IT 67 C 02008 33261 000041163693**

UniCredit Banca Ag. Limbiate

specificando **Cognome – Firenze II**

Allegare copia del bonifico ed inviare mail a [segreteria@crsp.it](mailto:segreteria@crsp.it) o per fax allo 0362 558879

- \* il corso è a numero chiuso e sarà tenuto dalla dott.ssa **Isabel Fernandez**
- \*in caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata solo entro il **30.10.2018** con una penale di € 100,00
- \* Il corso è limitato agli psicoterapeuti abilitati o iscritti a una scuola di specializzazione quadriennale, iscritti almeno al 3° anno, riconosciuta dal MIUR
- \* *Non verranno attribuiti crediti formativi ECM a studenti iscritti alla Scuola di Specializzazione*
- \*\* E' obbligatorio barrare una delle due caselle

Firma del partecipante.....

Formazione ufficiale  
riconosciuta da:



Associazione EMDR Italia



EMDR Europe Association



EMDR Institute, Inc.  
Eye Movement Desensitization & Reprocessing

Sono stati richiesti i Crediti Formativi (ECM) per "psicologo/psicoterapeuta e medico/psicoterapeuta"