



CENTRO DI RICERCHE E STUDI  
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

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

04 - 05 - 06 Maggio 2018

Casa di Cura Clinica Santa Chiara

Via Monte Recamao, 7

Quinto di Valpentena (VR)

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 15 Aprile 2018

€ 650,00 + 22% IVA dopo il 15 Aprile 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 – Verona II**

Allegare copia del bonifico ed inviare per mail a segreteria@crsp.it o per fax : 0362 558879

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"

\* il corso è a numero chiuso e sarà tenuto dalla dott.ssa **Isabel Fernandez**

\*in caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata entro il **25.04.2018** con una penale di € 100,00

\* Il corso è limitato agli psicoterapeuti abilitati o iscritti a una scuola di specializzazione, 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