



CENTRO DI RICERCHE E STUDI
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Livello II°

29 – 30 novembre – 01 Dicembre 2019

Hotel Michelangelo
Via Fratelli Rosselli,2
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. _____

E-MAIL: _____ CELL: _____

Mail PEC _____

Barrare Regime Fiscale Forfettario Normale

Codice destinatario fattura elettronica (se in possesso) _____

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

- € 707,60 (IVA compresa) fino al 20 Ottobre 2019
- € 790,00 (IVA compresa) dopo il 20 Ottobre 2019

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 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 **15.11.2019** con una penale di € 122,00

* 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
assegnati
n. 22
Crediti Formativi
per
"Psicoterapeuta"