

Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Livello I°

01 – 02 – 03 Febbraio 2019

Grand Hotel Savoia
Via Arsenale di Terra, 5
Genova

Modulo di iscrizione



CENTRO DI RICERCHE E STUDI
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

Formazione ufficiale
riconosciuta da:

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: _____



Associazione EMDR Italia

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 sas 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:

- € 500,00 + 22% IVA fino al 10 Gennaio 2019 (Iscritti all'Ordine degli Psicologi Regione Liguria)
- € 500,00 + 22% IVA fino al 10 Gennaio 2019 (Studenti Scuole Specializzazione senza crediti formativi)
- € 580,00 + 22% IVA fino al 10 Gennaio 2019
- € 650,00 + 22% IVA dopo al 10 Gennaio 2019
- Agevolazione di €200 + IVA sul costo intero di livello II, iscrivendosi contemporaneamente ad un livello II in programma sul sito (inviare entrambi i moduli)

Pagamento: bonifico bancario sul conto intestato a:

CRSP SRL - Via Umberto I, 65 – 20814 Varedo

IBAN: **IT 67 C 02008 33261 00004 11636 93**

UniCredit Banca Ag. Limbiate

specificando **Cognome Genova I**

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

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

> in caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata entro il **20.01.2019** con una penale di € 100,00

* Il corso è limitato agli psicoterapeuti abilitati o studenti iscritti alla scuola di specializzazione, 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.....



EMDR
EUROPE

EMDR Europe Association



EMDR Institute, Inc.
Eye Movement Desensitization & Reprocessing

Sono stati
assegnati n. 21
Crediti
Formativi
(ECM) per
psicoterapeuta