

# Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Livello II°

19 – 20 – 21 Gennaio 2018

Hotel La Di Moret

Via Tricesimo, 276

Udine

Modulo di iscrizione



CENTRO DI RICERCHE E STUDI  
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

Formazione ufficiale  
riconosciuta da:



Associazione EMDR Italia



EMDR  
EUROPE

EMDR Europe Association



EMDR Institute, Inc.  
Eye Movement Desensitization & Reprocessing

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

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

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

Professione: Psicologo  \*\* Abilitazione alla Psicoterapia \*  si

Medico  \*\* Iscritto a Scuola di  si

Specializzazione anno \_\_\_\_\_

Privata	Pubblica	Convenzionata	Non Esercita
---------	----------	---------------	--------------

**Attività:**

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 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:

- € 580,00 + 22% IVA fino al 29 Dicembre 2017
- € 644,00 + 22% IVA dopo il 29 Dicembre 2017

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 **EMDR II Udine**

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

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

> in caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata entro il **11.01.2018** con una penale di € 100,00

\* Il corso è limitato agli psicoterapeuti abilitati o iscritti a una scuola di specializzazione, almeno al 3° anno, riconosciuta dal MIUR

\*\* E' obbligatorio barrare una delle due caselle