



CENTRO DI RICERCHE E STUDI
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Livello I°

08 - 09 - 10 Novembre 2019

Hotel Quirinale
Via Nazionale, 7
Roma

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 Ordinario

Codice destinatario fattura elettronica _____

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: € 610,00 (IVA compresa) fino al 10 Ottobre 2019 (Studenti scuole di specializzazione)
 € 707,60 (IVA compresa) fino al 10 Ottobre 2019
 € 790,00 (IVA compresa) dopo il 10 Ottobre 2019
 Agevolazione di € 244,00 IVA compresa) 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 000041163693**
UniCredit Banca Ag. Limbiate
specificando **Cognome - Roma I**

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

> il corso è a numero chiuso e sarà tenuto dalla dott.ssa **Isabel Fernandez** e **Anna Rita Verardo**
> in caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata entro il **30.10.2019** con una penale di € 122,00
* 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.....

Formazione ufficiale
riconosciuta da:



Associazione EMDR Italia



EMDR Europe Association



EMDR Institute, Inc.
Eye Movement Desensitization & Reprocessing

Sono stati
assegnati n. 24
Crediti Formativi
(ECM)
per
PSICOTERAPEUTI