



CENTRO DI RICERCHE E STUDI
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Livello II°

26-27-28 Gennaio 2024

NH Hotel Panorama

Via Medina, 70

Napoli

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 _____ Codice Univoco _____

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) entro il 10 gennaio 2024

€ 790,00 (IVA compresa) dopo il 10 gennaio 2024

Pagamento: bonifico bancario sul conto intestato a:

C.R.S.P. srl - Via Piccinni, 1/3 – 20131 Milano

IBAN: **IT 67 C 02008 33261 000041163693**

UniCredit Banca Ag. Limbiate

specificando **Cognome – Napoli II**

Allegare copia del bonifico ed inviare mail a segreteria@crsp.it

Manifestazione di CONSENSO INFORMATO ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 101/2018

Il sottoscritto _____ autorizza ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 e successive integrazioni e modifiche 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.....

Il corso è a numero chiuso e sarà effettuato esclusivamente al raggiungimento del numero minimo previsto di iscritti.

L'organizzatore si riserva di poter modificare la sede qualora si verificassero degli imprevisti.

Il corso sarà tenuto dalla dott.ssa Isabel Fernandez

In caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata solamente entro il 15.01.2024 con una penale di € 122,00 (IVA compresa)

Possono partecipare alla formazione solamente gli psicoterapeuti abilitati o gli studenti iscritti alla scuola quadriennale in psicoterapia, almeno al 3° anno, riconosciuta dal MIUR che abbiano seguito un corso riconosciuto da EMDR Italia

Non verranno attribuiti crediti formativi ECM a studenti iscritti alla Scuola di Specializzazione e a coloro che non sono ancora presenti come Psicoterapeuti nell'elenco dell'Ordine

Dichiaro di aver effettuato almeno cinque ore di supervisione con un supervisore certificato da EMDR Europe Association e che sono trascorse almeno otto settimane dalla formazione di liv 1

Dichiaro di conoscere e accettare le condizioni contrattuali

Data 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
"Psicoterapeuta"



Provider ID. 6668