



# Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR) Livello I°

10 - 11 - 12 Maggio 2024

Best Western Tower

Via San Marco 11/A

Padova

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:

- € 610,00 (IVA compresa) entro il 20 aprile 2024 (quota agevolata studenti scuola psicoterapia)
- € 707,60 (IVA compresa) entro il 20 aprile 2024
- € 790,00 (IVA compresa) dopo il 20 aprile 2024

*Iscrivendosi ad un corso di EMDR liv II in programma si avrà una agevolazione di euro 150,00 (IVA compresa) sul costo intero di livello II e cinque ore (due incontri di due ore e mezza cadauno) di supervisione di gruppo online incluse, da svolgersi prima della partecipazione al corso di liv 2*

Pagamento: bonifico bancario sul conto intestato a:

**C.R.S.P. srl - Via Piccinni 3 – 20131 Milano**

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

UniCredit Banca Ag. Limbiate

specificando **Cognome – Padova I**

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.....

Formazione ufficiale riconosciuta da:



Associazione EMDR Italia



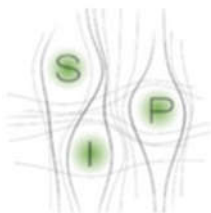
EMDR EUROPE

EMDR Europe Association



EMDR Institute, Inc.  
Eye Movement Desensitization & Reprocessing

Sono stati assegnati n. 24 Crediti Formativi per "Psicoterapeuta"



Provider ID 6668

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 entro il 05.05.2024 con una penale di € 122,00 (IVA compresa)

Il corso è limitato agli psicoterapeuti abilitati o studenti iscritti alla scuola di specializzazione quadriennale in psicoterapia riconosciuta dal MIUR, almeno al 3° anno

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.

L'iscrizione al corso di liv II può essere effettuata dopo almeno otto settimane dal corso di liv I

Dichiaro di conoscere e accettare le condizioni contrattuali

Data ..... Firma del partecipante.....