



CENTRO DI RICERCHE E STUDI
IN PSICOTRAUMATOLOGIA

CORSO DI ALTA FORMAZIONE
EMDR E PSICOLOGIA SALUTE PSICOSOMATICA, IL DOLORE NELLE DIVERSE
PATOLOGIE COME LA FIBROMIALGIA E LA PSICONCOLOGIA
“Le ferite dell’anima, il dolore del corpo verso un dialogo tra mente e corpo”

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 anno _____ ☐ si

Attività: Privata ☐ Pubblica ☐ Convenzionata ☐ Non Esercita ☐

P.IVA _____ C.F. _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROV. _____

E-MAIL: _____ CELL: _____

Mail PEC _____ Cod. Univ. _____ (fatturazione ordinaria)

OBIETTIVI:

Acquisire le conoscenze teorico – pratiche relative al modello terapeutico EMDR.
Acquisire i contenuti tecnico – professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione.

Costo:

- ☐ € 976,00 (IVA compresa) entro il 05 marzo 2027 per le sei giornate formative (tre moduli)
 - ☐ € 400,00 (IVA compresa) per ogni singolo modulo (entro 10 giorni dall’inizio del singolo modulo)
- | | | |
|------------------|-------------------|--------------------|
| 1° modulo | 2° modulo | 3° modulo |
| 13-14 marzo 2027 | 22-23 maggio 2027 | 02-03 ottobre 2027 |

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 – Psicosomatica**

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 partecipante.....

Il corso è a numero chiuso e l’organizzatore si riserva di poter modificare la sede qualora si verificassero degli imprevisti.

Il corso sarà tenuto dalla dott.ssa Elisa Faretti (Trainer EMDREA e EMDR Institute di Francine Shapiro (USA))

In caso di rinuncia l’iscrizione sarà rimborsata solamente entro il 08.03.2027 con una penale del 50% di quanto versato

Possono partecipare al corso gli psicoterapeuti abilitati o studenti iscritti alla scuola di specializzazione in psicoterapia che abbiano partecipato al corso EMDR riconosciuto dall’Associazione EMDR Italia

Verranno assegnati n. 14 crediti formativi ECM per ogni singolo modulo (totale n. 42 per i tre moduli)

Dichiaro di conoscere e accettare le condizioni contrattuali

Data Firma del partecipante.....