



CORSO DI FORMAZIONE EMDR LIVELLO 1
(Eye Movement Desensitization and Reprocessing)
Formazione Ufficiale riconosciuta da
Associazione EMDR Italia e EMDR Europe Association
Il corso si svolgerà il 22-23-24 Gennaio, 2027
presso il "Centro Psicoterapia e Formazione EMDR"
Viale Arrigo Boito 71 – 00199 Roma
SCHEDA DI ISCRIZIONE



NOME _____ COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____ PROV. _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____
INDIRIZZO DI FATTURAZIONE _____
TIPO DI PROFESSIONE: ☐ PRIVATA ☐ PUBBLICA ☐ ALTRO _____
PROFESSIONE _____
CODICE UNIVOCO _____ PEC _____
NUMERO ISCRIZIONE ALL'ALBO _____ REGIONE _____
PARTITA IVA _____ C.F. _____
FREQUENTO IL _____ ANNO DI SPECIALIZZAZIONE _____
EMAIL _____ TEL. _____

Trainer Dott.ssa Bruna Maccarrone

Il corso è strutturato in modalità teorico/pratica per permettere all'allievo di acquisire il metodo EMDR secondo gli standard di formazione stabiliti dall'Associazione EMDR Europa.

Il prezzo della formazione è 500€ (iva inclusa).

Per gli studenti del 3° e del 4° anno di scuola di specializzazione è 400€ (iva inclusa).

I partecipanti avranno in omaggio:

- **5 ore di supervisione EMDR di gruppo**
- **Minimo 24 crediti ECM erogati da ApertamenteWeb tramite libro o video corso**

Il pagamento va effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Bruna Maccarrone - Iban: IT61Q0200805199000102812281

Causale: Nome e Cognome, Roma Gennaio Livello 1

Allegare copia del bonifico e di questo modulo ed inviare mail a centroemdr@gmail.com



TERMINI E CONDIZIONI

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

In caso di rinuncia l'iscrizione sarà rimborsata entro il 05/02/2027 con una penale di 165,00€.

Il corso è a numero chiuso e avrà luogo con un minimo di 12 partecipanti.

Il corso è limitato a psicoterapeuti abilitati o studenti iscritti al 3° e 4° anno di una scuola di specializzazione quadriennale in psicoterapia riconosciuta dal MIUR.

L'iscrizione al Corso di Livello 2 può essere effettuata solo dopo almeno otto settimane dal Corso di Livello 1 e dopo aver svolto almeno 5 ore di supervisione.

Dichiaro di conoscere e accettare le condizioni contrattuali.

Firma _____

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto.....autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Firma leggibile
