

# TRAINING PER LA **CERTIFICAZIONE** IN PSICOTERAPIA **SENSOMOTORIA** TERZO LIVELLO

MODULO DI ISCRIZIONE

1 di 2

## NOME E COGNOME

scrivere il proprio nome e cognome così come si desidera che appaia sul certificato

## LUOGO DI NASCITA

## PROVINCIA

## DATA DI NASCITA

## INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

N°

## CITTÀ

## CAP

## PROVINCIA

## CODICE FISCALE

indispensabile per la registrazione dei crediti formativi

## PARTITA IVA

indispensabile per la fatturazione

## PROFESSIONE

## DATA DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PSICOTERAPIA

## CELLULARE

## EMAIL

**Il Training è composto da 24 giornate suddivise in 8 moduli.** L'iscrizione al Training si intende per tutte le giornate di formazione. **NON è possibile partecipare a singole giornate / moduli.** Per agevolare i partecipanti è possibile il pagamento frazionato secondo le modalità contenute nella **sezione Pagamenti**.

## ESSENDO A CONOSCENZA CHE

Il training è riservato ai professionisti abilitati all'esercizio della psicoterapia, o agli Psicologi al quarto anno di frequentazione di una Scuola di Specializzazione in Psicoterapia legalmente riconosciuta, ed è in attesa di accreditamento ECM. Il **certificato di frequenza verrà rilasciato solo al termine del completamento dell'intero Training di 24 giorni.** Il rilascio di detto certificato è soggetto alla valutazione del Trainer in Psicoterapia Sensomotoria. Il Training potrebbe subire uno spostamento di date qualora non si fosse raggiunto il numero di iscrizioni minime o in seguito ad eventi accidentali (ad esempio, malattia del Trainer); in caso di mancato avvio del Training, Pscosoma si impegna a restituire immediatamente l'intera somma versata all'atto di iscrizione. Per ulteriori informazioni può contattare Pscosoma al seguente indirizzo: **info@psicosoma.eu**

CONTINUA NELLA PAGINA SEGUENTE

# TRAINING PER LA CERTIFICAZIONE IN PSICOTERAPIA SENSORIMOTORIA TERZO LIVELLO

MODULO DI ISCRIZIONE

2 di 2

## CANCELLAZIONE

E' prevista una penale per la cancellazione alla partecipazione al Training; poichè è a numero chiuso, **in caso di ritiro dello studente, la penale equivalente è pari a 100 euro ogni modulo formativo** a cui non si parteciperà.

## Validità d'iscrizione:

L'iscrizione si intende perfezionata esclusivamente in seguito all'invio dei documenti per posta elettronica a [info@psicosoma.eu](mailto:info@psicosoma.eu) allegando:

- 1) **copia del modulo d'iscrizione correttamente e interamente compilato**
- 2) **sottoscrizione dell'accordo di confidenzialità**
- 3) **copia di avvenuto bonifico.**

## CHIEDE

di essere iscritto al "Training per la Certificazione in Psicoterapia Sensorimotoria | Livello III che si terrà a Milano presso il Doria Grand Hotel, Via A. Doria, 22 nelle seguenti date: 25-27 Gennaio 2019 | 22-24 Febbraio 2019 | 31 Maggio-2 Giugno 2019 | 12-14 Luglio 2019 | 27-29 Settembre 2019 | 6-8 Dicembre 2019 | 21-23 Febbraio 2020 | 15-17 Maggio 2020

## SELEZIONARE LA MODALITÀ DI PAGAMENTO

- |                          |                      |  |
|--------------------------|----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>€ 1.200 + IVA</b> | ad ogni modulo formativo   |
| <input type="checkbox"/> | <b>€ 4.650 + IVA</b> | in occasione del primo e del quarto modulo   |
| <input type="checkbox"/> | <b>€ 9.300 + IVA</b> | in un'unica soluzione in occasione del primo modulo formativo  |
| <input type="checkbox"/> | <b>€ 600 + IVA</b>   | come caparra all'atto dell'iscrizione, <b>saldo di € 9.000 + IVA 10</b> giorni prima della partenza del Training. <b>Se si sceglie questa modalità non si può usufruire dello sconto sul totale.</b> |

## COORDINATE BANCARIE

Bonifico bancario intestato a **Psicosoma Srl**

**IBAN: IT35L0311101622000000023401 | Causale: CERTIFICAZIONE LIVELLO 3**

DATA

FIRMA

Informiamo che ai fini del D.Lgs 196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto della società Psicosoma e che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dagli art. 7,8,9,10. La/il sottoscritto autorizza espressamente la Società Psicosoma S.a.s al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

**FIRMO IL CONSENSO**