



IFREP 93

## MODULO ISCRIZIONE WORKSHOP 2016

Spunta il/i workshop a cui intendi iscriverti ed invia il presente **Modulo di iscrizione** insieme alla **copia del bonifico** all'indirizzo e-mail: [upsifrep@gmail.com](mailto:upsifrep@gmail.com).

- 30 gennaio: Emilio RICCIOLI (CTA trainer): *Lavorare con le organizzazioni: l'approccio clinico al mondo organizzativo.*
- 13 febbraio: Davide CERIDONO (CTA trainer): *Microanalisi dei processi in psicoterapia: un metodo per riflettere sistematicamente sulla propria pratica clinica e inquadrare il caso secondo la prospettiva dell'Analisi Transazionale Socio-Cognitiva.*
- 12 marzo: Sara SCHIETROMA (PTSTA) e Maurizio RIZZUTO (Psicologo ipnotista): *L'uso del rilassamento immaginativo come strumento terapeutico.*
- 22 aprile: Milena ROSSO (PTSTA): *Consulenza tecnica d'ufficio e costruzione del setting in ottica sistemico-relazionale.*
- 13 maggio: Francesca GIORDANO (CTA, Psicotraumatologa): *Gestione dello stress e stabilizzazione emotiva del paziente: psicoeducazione e intervento.*
- 11 giugno: Laura BASTIANELLI (TSTA) e Silvia TAURIELLO (TSTA): *Dall'intrapersonale all'interpersonale: un viaggio esperienziale dall'io al noi attraverso le tecniche corporee.*

Nome e Cognome: .....

P. IVA o Codice Fiscale: .....

Indirizzo: .....

Recapito telefonico: ..... e-mail:.....

Iscrizione all'albo degli psicoterapeuti:.....

Scuola di formazione/appartenenza: .....

Socio IRPIR

Non Socio IRPIR

Data: .....

*Informativa: ai sensi dell'art. 13 del D. Lsg 196/03, i dati sopra forniti sono trattati unicamente per le finalità inerenti lo scopo della presente iniziativa e per informare di successive altre simili iniziative. Inoltre ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lsg 196/03, il titolare dei dati può chiedere la cancellazione dei medesimi in qualunque momento. Il rifiuto di fornire i dati richiesti o la richiesta di cancellazione degli stessi, impedisce di fatto l'instaurarsi e/o la continuità del rapporto stesso.*

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/03 esprimo il mio consenso al trattamento di dati personali qui riportati, per finalità funzionali allo svolgimento della Vostra attività di aggiornamento e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui corsi, giornate di studio e Master promossi dall'IFREP e dalla SSSPC.

Luogo e data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_