UPLEDGER INSTITUTE INTERNATIONAL

**Cranio-Sacrale UPLEDGER ITALIA E.T.S.**
Piazza San Antonio Nuovo 6 34122 **TRIESTE**
TEL.: **040 3476191** FAX: 040 9890500
EMAIL: **info@accademiacraniosacrale.it**
SITO WEB: **www.accademiacraniosacrale.it**
C.F. **90097270327** P.IVA **01227440326**

**CRANIO-SACRALE UPLEDGER ITALIA E.T.S.** è un'Associazione. Per partecipare ai corsi/eventi organizzati dall'Associazione occorre prendere visione del suo Statuto. Le regole utili all'iscrizione sono state stabilite dagli organi direttivi dell'Associazione e sono inderogabili.

IL CORSO: **CST 1 ▶ TECNICA CRANIO-SACRALE – CRANIOSACRAL THERAPY ▶ 1° LIVELLO**
CST 1 È UN CORSO DI BASE - **PERCORSI VALUTATIVI E RIABILITATIVI NELLE TENSIONI/LESIONI ANOMALE DEL SISTEMA FASCIALE**

DATA E LUOGO DEL CORSO: **DAL 25 AL 28 SETTEMBRE 2019 ▶ A ROMA – LIDO DI OSTIA** (RM)

LA SEDE DEL CORSO È PRESSO: **ISTITUTO DI RICERCHE NATUROPATICHE ▶ VIA DELLE BALENIERE 55 -** 00121 **ROMA - LIDO DI OSTIA ▶** (SENZA ALLOGGIO)

DURATA DEL CORSO ▶ **4** (QUATTRO) **GIORNI** – DAL MERCOLEDÌ AL SABATO COMPRESI
ORARI DEL CORSO ▶ **1° GIORNO ▶** DALLE **8.00** ALLE **19.00** (REGISTRAZIONE E PRE-TEST PER TUTTI)
▶ **2°** E **3° GIORNO ▶** DALLE **8.30** ALLE **19.30 ▶** ▶ **4° GIORNO ▶** DALLE **8.30** ALLE **18.00** (CHIUSURA)
L'ORARIO DI FINE CORSO - AL 4° GIORNO - INDICA IL TEMPO CONSENTITO PER ULTIMAZIONE E CONSEGNA DELLE VERIFICHE FINALI OBBLIGATORIE
**GLI ORARI DEL CORSO VANNO INTERAMENTE RISPETTATI PER POTER CONSEGUIRE: L'ATTESTATO UPLEDGER E I CREDITI ECM** (SE SPETTANTI).

**ECM: NEL 2018 ▶ 41 CREDITI ECM PER PROFESSIONISTI SANITARI ▶ SI VEDANO LE CATEGORIE DEI PROFESSIONISTI ACCREDITATI: ALLA 2^ PAGINA**
NUMERO E CATEGORIE DEI CREDITI POTREBBERO VARIARE SOLAMENTE IN CONSEGUENZA A EVENTUALI NUOVE DISPOSIZIONI ECM PER L'ANNO IN CORSO.

**ECP: NEL 2018 ▶ 17 CREDITI ECP ESCLUSIVAMENTE PER SOCI SIAF - PROFESSIONISTI NON ORGANIZZATI IN ORDINI O COLLEGI** (VEDI LEGGE 4/2013)

**REQUISITI RICHIESTI: IL CORSO È APERTO A TUTTI ▶** LEGGERE I **PRIMI 6 CAPITOLI** DEL TESTO **▶ TERAPIA CRANIO SACRALE – TEORIA E METODO - AUTORE ▶** DOTT. **JOHN UPLEDGER** – EDITORE **▶ BIOGUIDA (SITO WEB DELL'EDITORE: www.bioguida.com)**

**PROGRAMMA SINTETICO DEL CORSO ▶** • Palpazione (tocco): sommaria-approfondita, attiva-passiva • Tre ritmi: cardiaco, respiratorio, cranio-sacrale • Fasce come sistema fisico unitario, diaframmi trasversali, tecniche per la liberazione del diaframma pelvico, diaframma respiratorio, stretto toracico e base cranica occipitale • Flessione ed estensione • Induzione di still-point incluso CV4 • Direzione delle tecniche energetiche • Anatomia del cranio e delle suture craniche • Sistema cranio-sacrale come sistema idraulico semichiuso • Sistemi verticale e orizzontale delle membrane craniche • Resistenza del corpo, resistenza elastica, caratteristiche visco-elastiche del tessuto • Forza di trazione unidirezionale • Sollevamento frontale • Sollevamento parietale • Compressione-decompressione sfenoidea • Mobilitazione temporale biassiale • Trazione dell'orecchio - decompressione temporale bilaterale • Sistema delle membrane • Valutazione della guaina durale, trazione, trattamento • ATM e tecnica temporo-mandibolare • **Protocollo in 10 fasi** (applicabile già dopo il primo livello).

**INFORMAZIONI E AVVERTENZE: L'UTILITÀ DEL CORSO ▶**Grazie a questo corso, si acquisiscono capacità di palpazione avanzate per studiare i minimi movimenti biologici, nonché un protocollo conciso in 10 fasi per la valutazione e il trattamento facilmente integrabile nella pratica corrente, che consente di ottenere migliori risultati nel trattamento di persone con dolori e malattie pregresse.
**LA QUALITÀ ▶** Tutti i materiali del corso sono scritti e organizzati dal Comitato Scientifico dell'Upledger Institute INC – USA – su protocollo del Dott. John E. Upledger, noto in tutto il mondo per la sua ricerca sulle tecniche cranio-sacrali ed il successivo sviluppo della Terapia Cranio-Sacrale e del Rilascio Somato-Emozionale. Ad ogni corso, viene fornita una guida di studio completa degli argomenti trattati.

**NOTIZIE UTILI: RESPONSABILE DIDATTICO ▶** DOTT. DIEGO MAGGIO BSC (HONS) D.O. CST-D **▶ PROVIDER ECM:** STAFF P&P S.R.L.**▶ AVVERTENZE: PER I CORSI IN SEDI DIVERSE DA TRIESTE O ROMA ▶** In caso non si raggiungesse il numero minimo di partecipanti, il corso potrebbe essere spostato nella sede di Trieste, o nella sede AP-SER® a Roma (vedi a pag 2); l'avviso perverrà 20 giorni prima del corso.- **ALTRE AVVERTENZE▶ Per partecipare al corso occorre essere soci dell'Associazione ed essere assicurati. ▶** È UNA TECNICA DEL BENESSERE COMPLEMENTARE A TERAPIE MEDICHE, SUCCESSIVA A DIAGNOSI MEDICA **▶** La materia appresa durante il corso può essere: esperienza culturale, o aggiornamento professionale per i sanitari, o formazione per la qualifica di professionista non-ordinistico. L'applicazione della tecnica per professionisti non-ordinistici è regolamentata dalla Legge 4/2013.- **ABBIGLIAMENTO CONSIGLIATO AL CORSO ▶** Abbigliamento comodo, calzature facilmente sfilabili.

**L'ISCRIZIONE:** PER ISCRIVERSI ▶ ACCERTARSI (A MEZZO TELEFONO O MAIL) DELLA DISPONIBILITÀ DEI POSTI, PRIMA DI EFFETTUARE L'ISCRIZIONE.
▶ **COMPILARE E FIRMARE IL CEDOLINO** (ALLA FINE DEL FOGLIO) ▶ EFFETTUARE IL **BONIFICO BANCARIO** CON LA CIFRA RICHIESTA (COME SOTTO NEL TESTO)
▶ **SPEDIRE LA COPIA DI ENTRAMBI** A **CRANIO-SACRALE UPLEDGER ITALIA E.T.S.** ▶ CON UN **FAX** ALLO **0409890500** ▶ O CON UNA **MAIL** A: **info@accademiacraniosacrale.it** ▶ **ULTIMARE L'ISCRIZIONE ▶ ACCERTARSI** (A MEZZO TELEFONO O MAIL) **DELL'AVVENUTA ISCRIZIONE.**
ATTENZIONE ▶ **L'INVIO DEL CEDOLINO COMPILATO E FIRMATO SENZA LA COPIA DEL BONIFICO AVVENUTO (O VICEVERSA) NON DA DIRITTO ALL'ISCRIZIONE.**
▶ LO SCONTO AL CORSO (OVE PREVISTO) SCADE INDEROGABILMENTE NEI TERMINI EVENTUALMENTE INDICATI NELLE " **MODALITÀ DEL PAGAMENTO**".
▶ LA MAGGIORAZIONE ALLA CIFRA DEL CORSO VIENE APPLICATA IN CASO DI RITARDATO PAGAMENTO RISPETTO ALLA CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI; IN OGNI CASO OCCORRE **CONTATTARE LA SEGRETERIA** (ANCHE APPLICANDO LA MAGGIORAZIONE) PER ACCERTARSI DI POTER ANCORA ESSERE INSERITI NEL CORSO.
▶ LA RICEVUTA EMESSA PER LA QUOTA ASSOCIATIVA VIENE ESCLUSIVAMENTE INTESTATA AL PARTECIPANTE AL CORSO E COSTITUISCE TESSERA ASSOCIATIVA
▶ LE SPESE DI VIAGGIO – VITTO – ALLOGGIO: SONO SEMPRE A CARICO DEL PARTECIPANTE AL CORSO (CHE DEVE PROVVEDERE ALLE PROPRIE PRENOTAZIONI)

**COSTO DEL CORSO ▶ QUOTA ASSOCIATIVA DI € 25,00** (SE MANCANTE O SCADUTA) CON VALIDITÀ DI 12 MESI DAL PAGAMENTO.
▶ **QUOTA ASSICURATIVA DI € 50,00** (SE MANCANTE O SCADUTA). VALIDITÀ 12 MESI (OBBLIGATORIA PER LE CATEGORIE NON CITATE A PAG. 2)
▶ **QUOTA DEL CORSO DI € 670,00** AL NETTO DI EVENTUALI SCONTI O MAGGIORAZIONI (EVENTUALMENTE QUI DI SEGUITO INDICATI)

**MODALITÀ DI PAGAMENTO ▶** ESCLUSIVAMENTE CON **BONIFICO BANCARIO COME INDICATO ALLA VOCE "COSTO DEL CORSO" ▶ IN UNICA SOLUZIONE** (COMPRENSIVO DI QUOTE ASSOCIATIVA E ASSICURATVA, MANCANTI O SCADUTE) **SOLO SE IL PAGANTE È LA PERSONA FISICA CHE FREQUENTA IL CORSO.**
▶ **IN CASO DI RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO**: SE COMUNICATA DOPO LA CHIUSURA DELLE ISCRIZIONI, SARANNO TRATTENUTI € 70,00 DAL COSTO NETTO DEL CORSO, PER LE SPESE DI SEGRETERIA ▶ OPZIONALMENTE, PER MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO: LA CIFRA NETTA VERSATA SARÀ TRATTENUTA PER UN CORSO SUCCESSIVO, O RESTITUITA ▶ IN OGNI CASO LE QUOTE ASSOCIATIVA E ASSICURATIVA NON SARANNO RIMBORSATE.
▶ **SCONTO DI € 70,00** PER ISCRIZIONE ANTICIPATA **ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI LAVORATIVI PRIMA DELLA DATA DI INIZIO DEL CORSO.**
▶ **MAGGIORAZIONE DI € 50,00** AD ISCRIZIONE RITARDATA RISPETTO ALLA CHIUSURA ISCRIZIONI: 10 GIORNI LAVORATIVI PRIMA DELL'INIZIO CORSO;
**COORDINATE BONIFICO:** BENEFICIARIO ▶ **CRANIO-SACRALE UPLEDGER ITALIA E.T.S.** ▶IBAN▶ **IT80 T030 6902 2331 0000 0007 012**
CAUSALE ▶ **COGNOME NOME - CORSO ..... DEL ..../..../2019** (*SCRIVERE LA SIGLA DEL CORSO E LA DATA D'INIZIO CORSO– ES: **CST 1** DEL **01/01/2019***)

COGNOME: _____ NOME: _____ C. FISCALE _____
VIA _____ N° _____ CITTÀ _____ PROV. ( ___ ) CAP _____
TEL. _____ CELLULARE _____ E-MAIL _____
PROFESSIONE _____ DISCIPLINA _____ P. IVA _____
LUOGO DI NASCITA _____ PROV. ( ___ ) DATA DI NASCITA ____/____/_____
INTESTAZIONE RICEVUTA (SE DIVERSA): _____ P. IVA _____
INDIRIZZO (ALTRO EVENTUALE): _____ C. FISCALE _____
SOLO PER PROFESSIONISTI SANITARI INDICARE CON UNA **X** NELLA CASELLA SE: ▶ ☐ LIBERO PROFESSIONISTA - ☐ CONVENZIONATO - ☐ DIPENDENTE

**ADESIONE** (ISCRIZIONE) ▶ AL CORSO **CST 1** DAL **25** AL **28 SETTEMBRE 2019** A **ROMA - LIDO DI OSTIA** (RM)
FIRMA PER: VERIDICITÀ DEI DATI SCRITTI DAL FIRMATARIO E CONSENSO ALL'ASSOCIAZIONE PER IL TRATTAMENTO DI DETTI DATI
(ai sensi dell'Art.13, Regolamento (UE) n.2016/679, ovvero General Data Protection Regulation, GDPR)

▼ FIRMA PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE ▼

## CATEGORIE PROFESSIONALI AVENTI DIRITTO AI CREDITI ECM EROGATI NEL 2018 PER IL CORSO CST 1 – TECNICA CRANIO-SACRALE – 1° LIVELLO

**PERCORSI VALUTATIVI E RIABILITATIVI NELLE TENSIONI/LESIONI ANOMALE DEL SISTEMA FASCIALE**

**I CREDITI ECM NEL NUMERO E NELLE CATEGORIE DI PROFESSIONISTI TERAPISTI SANITARI AVENTI DIRITTO AI CREDITI POTREBBERO VARIARE SOLAMENTE IN CONSEGUENZA A EVENTUALI NUOVE DISPOSIZIONI DEL MINISTERO PER L'ANNO IN CORSO.**

| Professione | Discipline |
|---|---|
| FARMACISTA | FARMACIA OSPEDALIERA; FARMACIA TERRITORIALE; |
| LOGOPEDISTA | LOGOPEDISTA; |
| TERAPISTA OCCUPAZIONALE | TERAPISTA OCCUPAZIONALE; |
| PSICOLOGO | PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA; |
| MEDICO CHIRURGO | ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMALE; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ; |
| INFERMIERE PEDIATRICO | INFERMIERE PEDIATRICO; |
| ODONTOIATRA | ODONTOIATRIA; |
| FISIOTERAPISTA | FISIOTERAPISTA; |
| INFERMIERE | INFERMIERE; |
| TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA | TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA; |
| TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA | TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA; |
| EDUCATORE PROFESSIONALE | EDUCATORE PROFESSIONALE |
| IGIENISTA DENTALE | IGIENISTA DENTALE |
| OSTETRICA/O | OSTETRICA/O; |

### PER EVITARE LO SPOSTAMENTO DELLA SEDE O L'ANNULLAMENTO DEL CORSO

PREMESSA ▸ **L'iscrizione anticipata al corso è la principale condizione per garantire il regolare svolgimento del corso stesso.**

**LA MAGGIORE SICUREZZA:** PER EVITARE CHE IL CORSO SIA SPOSTATO O ANNULLATO ▸ Una delle condizioni fondamentali per auto-garantirsi la partecipazione, **nella sede e nelle date scelte per il corso**, è di effettuare la propria iscrizione con **almeno 30 giorni di anticipo** (o con l'anticipo previsto da questo modulo di iscrizione), rispetto alla data di inizio del corso. In questo modo si dà all'Associazione la possibilità di valutare la numerosità dei partecipanti e, quindi, di **scongiurare un eventuale spostamento della sede del corso** (o un annullamento del corso stesso) per numero insufficiente dei partecipanti. Inoltre, iscrivendosi anticipatamente, si potrà **usufruire dello sconto previsto sulla quota del corso** (per i corsi ove è previsto). Si tenga anche presente che: con l'iscrizione anticipata si ha maggior possibilità di garantirsi il posto al corso in caso di soprannumero, soprattutto nei corsi a numero chiuso.

### PER GARANTIRE LA REALIZZAZIONE DEL CORSO AL QUALE VI SIETE ISCRITTI

PREMESSA ▸ **Per poter garantire in ogni caso lo svolgimento del corso**: l'Associazione ha previsto di poter spostare la sede del corso anziché annullare il corso stesso. In questo modo si garantisce a tutti la continuità didattica e ai terapisti sanitari l'erogazione dei Crediti ECM**. In ogni caso: contattate l'Associazione d'appartenenza** (tel. **0403476191** - o - **0409899018**) **per avere informazioni**.

ALLOGGI ALTERNATIVI ▸ L'Associazione è a vostra disposizione anche per facilitare la vostra ricerca di eventuali alloggi nelle città dove i corsi non si svolgono all'interno delle sale meeting degli Hotel (per chi arriva da province diverse forniamo una lista di alloggi).

**SEDE ALTERNATIVE PER I CORSI IN NORD E CENTRO-NORD ITALIA** ▸ In caso di spostamento di sede per i corsi programmati nel Nord Italia e Centro-Nord Italia, l'alternativa proposta è presso **CRANIO-SACRALE UPLEDGER ITALIA E.T.S.** situata in **PIAZZA S. ANTONIO NUOVO 6 -** a **TRIESTE** (tel. **0403476191**).

**SEDE ALTERNATIVE PER I CORSI IN CENTRO-SUD ITALIA E ISOLE** ▸ In caso di spostamento di sede per i corsi programmati in Centro Italia e Centro-Sud Italia e Isole, l'alternativa proposta è la sede dell'**ISTITUTO DI RICERCHE NATUROPATICHE** di Roma (tel. **0699330179**), in **VIA DELLE BALENIERE 55**, al **LIDO DI OSTIA (RM)**.

**I CORSI ORGANIZZATI PRESSO LE SEDI DI TRIESTE E/O DI ROMA – LIDO DI OSTIA, NON SUBISCONO ULTERIORI SPOSTAMENTI DI SEDE.**

### LE SEDI ALTERNATIVE SONO UNA GARANZIA RISPETTO ALL'ANNULLAMENTO DEL CORSO

PREMESSA ▸ **Potrebbe accadere che**, per motivi del tutto eccezionali, il corso possa essere annullato in caso di un numero insufficiente di partecipanti, nonostante la precauzione adottata con l'eventuale spostamento della sede (che comunque garantisce lo svolgimento del corso).

**LA GARANZIA:** IN CASO DI ANNULLAMENTO DEL CORSO ▸ Tentando di prevedere ogni possibile eventualità, per la vostra tranquillità ai corsi, l'Associazione ha stabilito che in caso di annullamento del corso da parte dell'Associazione stessa, verrà l'intera quota del corso alle persone che si sono già iscritte. VERRANNO TRATTENUTE SOLAMENTE LA QUOTA ASSOCIATIVA ED ASSICURATIVA.

**OPZIONI:** IN CASO DI ANNULLAMENTO DEL CORSO ▸ Solamente su espressa richiesta della persona iscritta ad un corso che viene annullato dall'Associazione, è possibile spostare l'intera cifra versata su di un corso successivo dello stesso livello scelto dalla persona stessa, oppure, su di un corso di specializzazione accessibile dal livello che la persona ha già frequentato.