

5° CORSO DI BASE ADV 1



Associazione **Cranio-Sacrale UPLEDGER ITALIA**
 Piazza San Antonio Nuovo 6 - 34122 TRIESTE
 TEL.: 0403476191
 EMAIL: info@accademiacraniosacrale.it
 SITO WEB: www.accademiacraniosacrale.it
 C.F.: 90097270327 - P. IVA: 01227440326



CRANIO-SACRALE UPLEDGER ITALIA è un'Associazione. Per partecipare ai corsi agli eventi organizzati dall'Associazione, occorre prendere visione del suo Statuto. Le regole utili all'iscrizione sono state stabilite dal direttivo dell'Associazione e sono inderogabili.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IL CORSO ▶ ACRONIMO / NOME E LIVELLO | ADV 1 ▶ CORSO AVANZATO ▶ ADVANCED ▶ 1° LIVELLO Quinto e ultimo corso/livello di base della CST - corso teorico/pratico interamente in aula <i>Completamento dell'apprendimento base della CranioSacral Therapy e del SomatoEmotional Release.</i> |
| REQUISITI ▶ PER PARTECIPARE AL CORSO | IL CORSO È APERTO A CHI HA GIÀ SVOLTO IL LIVELLO SER 2 ▶ IL CORSO ADV 1 È APERTO A MASSIMO 10 E MINIMO 8 PERSONE ▶ PER PARTECIPARE AL CORSO OCCORRE FARE LA PRE-ISCRIZIONE (VEDI A FONDO PAGINA) |
| MODALITÀ ▶ DATE E ORARI DI SVOLGIMENTO DEL CORSO | IL CORSO SI SVOLGE IN 5 + 2 GIORNI ▶ 1 GIORNO PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO PER LA FORMAZIONE DEI DUE GRUPPI DI LAVORO + 1 GIORNO DOPO LA FINE DEL CORSO PER LE ULTIME CONSIDERAZIONI E LA PARTENZA . ▶ dal 7 al 11 NOVEMBRE 2023 - 5 giorni consecutivi + 1 giorno prima e + 1 giorno dopo il corso: ▶ IL GIORNO PRIMA DEL CORSO: incontro a Ca' di Gianni alle ore 18.00 ▶ I 5 GIORNI DEL CORSO: dalle 9.00 fino alla fine dei trattamenti ▶ IL GIORNO DOPO IL CORSO: incontro alle ore 9.00 e poi partenza. Gli orari del corso vanno interamente rispettati per conseguire l'Attestato Internazionale Upledger. Le date e/o la modalità di svolgimento di questo corso possono variare su nuove disposizioni e norme del Ministero della Salute Italiano o dell'Upledger International. Il corso sarà mantenuto, ove possibile, ma potrebbe anche essere rinviato o modificato. In caso di variazioni, sarete avvisati via mail. IN CASO D'APPLICAZIONE DI MODIFICHE SU MODALITÀ D'ISCRIZIONE E/O SVOLGIMENTO DEL CORSO, SE STABILITE DA ENTI TERZI (ES: MINISTERIALI): non sarà rimborsato il corso agli iscritti che intendono ritirarsi. |
| ECM ▶ | PER I PROFESSIONISTI SANITARI: ▶ Non sono previsti Crediti ECM per questo corso. IL CORSO ADV 1 È DA CONSIDERARSI ESCLUSIVAMENTE UN'ESPERIENZA DI VERIFICA E DI CRESCITA PERSONALE. |
| LA SEDE ▶ INDIRIZZO E ALTRI RECAPITI | LA SEDE IN CUI SI SVOLGE IL CORSO: ▶ BAGNO DI ROMAGNA (FC) ▶ c/o Agriturismo Fattoria Ca' di Gianni ▶ Via Ca' di Gianni 159. Per avere più dettagli sulla sede del corso, si consulti il del sito web: www.cadigianni.it |
| I COSTI ▶ DEL CORSO | LA QUOTA ASSOCIATIVA OBBLIGATORIA PER TUTTI: ▶ € 50,00 (se mancante o scaduta) con validità di 12 mesi dalla data del pagamento + QUOTA ASSICURATIVA SOLO PER I NON PROFESSIONISTI SANITARI: ▶ € 50,00 (se mancante o scaduta) con validità di 12 mesi dalla data del pagamento + QUOTA DEL CORSO (ESCLUSI VIAGGIO, VITTO E ALLOGGIO): ▶ € 1.200,00 (per questo corso NON è previsto lo sconto per iscrizione anticipata). IL PAGAMENTO POTRÀ ESSERE EFFETTUATO SOLO DOPO AVER RICEVUTO LA MAIL DI AMMISSIONE AL CORSO ADV1 E SI DOVRÀ EFFETTUARE IL PAGAMENTO ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI ANTICIPATI DALLA DATA D'INIZIO CORSO |
| EVENTUALI ▶ MAGGIORAZIONI | ▶ € 120,00 di maggiorazione per pagamento effettuato DOPO i 30 giorni anticipati rispetto alla data d'inizio del corso o per mancato preavviso di rinuncia alla partecipazione a meno di 20 giorni dalla data d'inizio corso. In caso di annullamento del corso da parte dell'Associazione, verrà restituito quanto è stato versato per il corso ma verrà trattenuta la quota associativa e quella assicurativa (se pagata). |
| COME FARE ▶ LA PRE- ISCRIZIONE PER ESSERE AMMESSI AL CORSO ADV 1 | LA PRE-ISCRIZIONE - COME FARLA: ▶ La pre iscrizione origina una selezione che stabilirà quali saranno le 10 persone al corso ADV 1. ▶ Per partecipare alla selezione occorre inviare via mail, almeno 3 mesi (90 giorni) prima del corso: UNA LETTERA DI INTENTI nella quale si scrive la motivazione (che riguarda sia la sfera personale sia quella professionale) che ci ha spinti a voler partecipare al corso ADV 1. ▶ Nella mail occorre allegare la propria foto (formato tessera) ed il cedolino (qui sotto) compilato. ▶ Lettera + foto + cedolino compilato, dovranno essere spediti a info@accademiacraniosacrale.it all'attenzione del dott. Diego Maggio. ▶ Attesa della risposta: dopo aver inviato la lettera/mail, si dovrà attendere la mail di risposta. ▶ In caso di risposta positiva: ci si potrà iscrivere (vi verrà indicato via mail come fare l'iscrizione). ▶ In caso di risposta negativa: si passa in una lista d'attesa MA ... si potrebbe comunque essere convocati in caso di rinuncia di un partecipante (al caso vi sarà inviato un avviso in tal senso). |

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| COGNOME: _____ | NOME: _____ | C. FISCALE _____ |
| VIA _____ | N° _____ | CITTÀ _____ |
| 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 _____ | |
| ▶ OBBLIGATORIO ▶ SELEZIONARE ▶ <input type="checkbox"/> AUTORIZZO L'ASSOCIAZIONE CRANIO-SACRALE UPLEDGER ITALIA AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI (ai sensi dell'Art.13, Regolamento UE n.2016/679, General Data Protection Regulation, GDPR) E DICHIARO LA VERIDICITÀ DEI DATI DA ME RIPORTATI PER: | | |
| LA MIA PRE- ISCRIZIONE (DA ALLEGARE ALLA LETTERA D'INTENTI) AL CORSO ▶ ADV 1 ▶ DAL 7 AL 11 NOVEMBRE ▶ A BAGNO DI ROMAGNA (FC) | | |