

5° CORSO DI BASE  
**ADV 1**



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



CRANIO-SACRALE UPLEDGER ITALIA è un'Associazione. Per partecipare ai corsi e 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.

<b>IL CORSO ▶</b> ACRONIMO / NOME E LIVELLO	<b>ADV 1 ▶ CORSO AVANZATO ▶ ADVANCED ▶ 1° LIVELLO</b> <b>Quinto e ultimo corso/livello di base della CST - corso teorico/pratico interamente in aula</b> <i>Completamento dell'apprendimento base della CranioSacral Therapy e del SomatoEmotional Release.</i>
<b>REQUISITI ▶</b> PER PARTECIPARE AL CORSO	<b>IL CORSO È APERTO A CHI HA GIÀ SVOLTO IL LIVELLO SER 2</b> ▶ IL CORSO ADV 1 È APERTO A MASSIMO 10 E MINIMO 8 PERSONE ▶ <b>PER PARTECIPARE AL CORSO OCCORRE FARE LA PRE-ISCRIZIONE (VEDI A FONDO PAGINA)</b>
<b>MODALITÀ ▶</b> DATE E ORARI DI SVOLGIMENTO DEL CORSO	<b>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).</b> <b>▶ dal 12 al 16 NOVEMBRE 2024 - 5 giorni consecutivi + 1 giorno prima e + 1 giorno dopo il corso:</b> ▶ IL GIORNO PRIMA DEL CORSO: <b>riunione a Ca' di Gianni alle ore 18.00</b> ▶ NEI 5 GIORNI DEL CORSO: <b>dalle 9.00 fino alla fine dei trattamenti.</b> ▶ IL GIORNO DOPO IL CORSO: <b>riunione alle ore 9.00 e poi partenza.</b> <b>Gli orari del corso vanno interamente rispettati per conseguire l'Attestato Internazionale Upledger.</b> <i>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.</i>
<b>ECM ▶</b>	<b>PER I PROFESSIONISTI SANITARI:</b> ▶ <b>Non sono previsti Crediti ECM per questo corso.</b> <i>IL CORSO ADV 1 È DA CONSIDERARSI ESCLUSIVAMENTE UN'ESPERIENZA DI VERIFICA E DI CRESCITA PERSONALE.</i>
<b>LA SEDE ▶</b> INDIRIZZO E ALTRI RECAPITI	<b>LA SEDE IN CUI SI SVOLGE IL CORSO:</b> ▶ <b>BAGNO DI ROMAGNA (FC) ▶ c/o Agriturismo Fattoria Ca' di Gianni ▶ Via Ca' di Gianni 159.</b> <i>Per avere più dettagli sulla sede del corso, si consulti il del sito web: <a href="http://www.cadigianni.it">www.cadigianni.it</a></i>
<b>I COSTI ▶</b> DEL CORSO	<b>LA QUOTA ASSOCIATIVA OBBLIGATORIA PER TUTTI:</b> ▶ <b>€ 50,00</b> (se mancante o scaduta) con validità di 12 mesi dalla data del pagamento <b>+ QUOTA ASSICURATIVA SOLO PER I NON PROFESSIONISTI SANITARI:</b> ▶ <b>€ 50,00</b> (se mancante o scaduta) con validità di 12 mesi dalla data del pagamento <b>+ QUOTA DEL CORSO (ESCLUSI VIAGGIO, VITTO E ALLOGGIO):</b> ▶ <b>€ 1.200,00</b> (per questo corso NON è previsto lo sconto per iscrizione anticipata). <i>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</i>
<b>EVENTUALI ▶</b> MAGGIORAZIONI	▶ <b>€ 120,00 di maggiorazione</b> 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. <i>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).</i>
<b>COME FARE ▶</b> LA PRE- ISCRIZIONE PER ESSERE AMMESSI AL CORSO ADV 1	<b>LA PRE-ISCRIZIONE - COME FARLA:</b> ▶ <b>La pre iscrizione origina una selezione</b> che stabilirà quali saranno le 10 persone al corso ADV 1. ▶ <b>Per partecipare</b> alla selezione occorre inviare via mail, <b>almeno 3 mesi (90 giorni) prima del corso:</b> <b>UNA LETTERA DI INTENTI</b> 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. ▶ <b>Nella mail occorre allegare la propria foto</b> (formato tessera) ed il cedolino (qui sotto) compilato. ▶ Lettera + foto + cedolino compilato, dovranno essere spediti a <a href="mailto:info@accademiacraniosacrale.it">info@accademiacraniosacrale.it</a> all'attenzione del dott. Diego Maggio. ▶ <b>Attesa della risposta:</b> dopo aver inviato la lettera/mail, si dovrà attendere la mail di risposta. ▶ <b>In caso di risposta positiva:</b> ci si potrà iscrivere (vi verrà indicato via mail come fare l'iscrizione). ▶ <b>In caso di risposta negativa:</b> 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 _____	
▶ <b>OBBLIGATORIO</b> ▶ 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:		
<b>LA PRE-ISCRIZIONE (DA ALLEGARE ALLA LETTERA D'INTENTI) AL CORSO ▶ ADV 1 ▶ DAL 12 AL 16 NOVEMBRE ▶ A BAGNO DI ROMAGNA (FC)</b>		