

*Modulo di iscrizione*  
*Al seminario introduttivo all'uso del VIC del 22/05/2010*

NOME e Cognome :

---

(SCRIVERE IL NOME COME SI DESIDERA CHE APPAIA SUL CERTIFICATO)

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Data Abilitazione Psicoterapia \_\_\_\_\_

P:IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

(indispensabile per la fatturazione) (indispensabile per la Registrazione dei Crediti Formativi)

NDIRIZZO:

---

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

CELL: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

Costo:

**80+ 20% di IVA      entro il 30/4/ 2010 per i soci aivon**

**100 + 20% di IVA      dopo il 02/5/ 2010 per i soci aivon**

Costo tessera Aivon 30 € [www.aivon.it](http://www.aivon.it)

Pagamento: bonifico bancario sul conto

Causale: specificare l'applicazione del VIC

Il corso, in lingua italiana sarà tenuto dalla **Dott.ssa Anna Sieber-Ratti** (CH.) e dalla **Dott.ssa Margret D'Arcais Strotmann**

---

**MANIFESTAZIONE DI CONSENSO INFORMATO AI SENSI DELL'ART. 23 DGL 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizza ai sensi della legge n°196/2003 e successive integrazioni e modifiche la CRSP sas ad utilizzare i dati qui forniti, nel rispetto delle norme di sicurezza e di segretezza professionale per le seguenti finalità: trattamento ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge; invio di materiale e comunicazioni riguardo azioni formative.

*Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.*

Data .....

.....  
firma del partecipante

# **Seminario introduttivo all'uso del Vissuto Immaginario Catatimico: la Psicoterapia Immaginativa VIC nella pratica clinica**

## **PROGRAMMA**

**9.00 Registrazione dei partecipanti**

**9.30 Apertura lavori. Conoscenza dei partecipanti. Pianificazione del lavoro.**

**10.00 – 11.15 Relazione a cura della dott.ssa Anna Sieber-Ratti :**

**“Panorama storico, neurobiologia e immaginario;**

**“Immagini della mente ed esperienze emozionali correttive”.**

**11.15 Pausa**

**11.30 – 13.00 Esercitazioni pratiche tra partecipanti con un primo TEMA del VIC, condotte  
dalla Dott.ssa Margret d'Arcais Strotmann.**

**14.30 Pausa pranzo**

**14.30 – 16.15 Discussione ed esercitazione pratica tra partecipanti con i *sogni* VIC.**

**16.15 – 16.30 pausa**

**16.30 – 17.00 dott.ssa Martinelli M. : “IL VIC e l'integrazione con le altre psicoterapie: l'uso del  
VIC e l'EMDR nella rielaborazione dei traumi”.**

**18.00 – 18.30 Questionari ECM e Conclusione dei lavori**

\* \* \* \* \*

**A chi si rivolge:** medici, pediatri, specialisti di psichiatria e psicoterapia, psicoterapeuti già in possesso di altra specializzazione.

**Docenti :** dott.ssa Anna Sieber-Ratti Zurigo (CH) Docente della SAGKB e dott.ssa Margret D'Arcais Strotmann (NL) Docente della AGKB, dott.ssa Marisa Martinelli

Attestato di frequenza al termine del seminario di formazione.