



I LUNEDÌ FORMATIVI

dalle 9.00 alle 14.00

PSICOSOMATICA FUNZIONALE

APPROCCIO PRATICO

Il Corso si prefigge di fornire una conoscenza di base sulla psicosomatica, scienza che ricerca la connessione tra un disturbo somatico e la possibile causa di natura psicologica. Le problematiche di natura psicosomatica spesso non hanno una correlazione diretta con una causa fisiologica definita, ma possono derivare da alterazioni emotive che si ripercuotono ad esempio sul sistema immunitario e/o endocrino.

Lunedì 28 Novembre 2022

Vedo quello che vedono tutti, penso
quello che nessuno ha mai pensato
Sentirsi "IN-ADEGUATO"
Tessuti di sostegno
Adipe
Muscolo

Tendini
Articolazioni
Osso, midollo, linfociti, globuli rossi,
piastrine
Arterie e vene

Lunedì 12 Dicembre 2022

La colonna vertebrale
Ernia e protrusione
Causa e conflitto per le vertebre lombari
e cervicali
La parola chiave per ogni risentito
vertebrale

Svalutazione
Mal di schiena per cause intestinali e
chimiche
Funzioni delle ossa
Sacro

LIVELLO II

nutriva
ACADEMY

Dott. Roberto Menghini

Laureato in fisioterapia, osteopata, specializzato in riflessologia plantare. Docente di osteopatia, riflessologia, Medicina Tradizionale Cinese e tecniche olistiche. Insegnante di yoga dal 2004. Esperto in psicosomatica funzionale.

Il costo del corso è di 120 euro (IVA compresa), a **NUMERO CHIUSO** e con **PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA**.

I corsi si svolgeranno **IN PRESENZA**.

La **SEDE**: Sala Myosotis - Via Uruguay 20 - PADOVA.

Al termine del corso verrà rilasciato un **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE** ai fini della compilazione del curriculum vitae. Il corso **NON** rilascia crediti ECM.

INFO & PRENOTAZIONI: corsi@giuriatigroup.com



SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax: 049.870.07.83 o mail: corsi@giuriatigroup.com
insieme a copia del bonifico bancario

Cognome e Nome: _____

Nato il: _____ a _____

Residente a: _____

In via: _____

Città: _____ Prov: _____ cap: _____

Professione: _____

Punto Vendita/Studio: _____

Indirizzo Punto Vendita/Studio: via _____

Città _____ Prov: _____ cap: _____

Corso per il quale si richiede l'iscrizione:

PSICOSOMATICA LIVELLO II

Ho effettuato un versamento pari a: Euro 120,00

Dati per la fatturazione: _____

Tel: _____ e-mail: _____

Note: _____

Per una corretta gestione dell'iscrizione, **è necessario che tutti i campi vengano compilati**, altrimenti non potremo dar seguito alla sua richiesta. I suoi dati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy e protezione dei dati personali con particolare riferimento al regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.L.196/2003. I dati forniti sono conservati in registri cartacei e/o digitali al solo fine di iscrizione al corso e solo per il tempo necessario a gestire le formalità di iscrizione e partecipazione. **I dati non saranno comunicati o di usi a terzi.** Il pagamento va effettuato tramite **bonifico bancario a Giuriati Group srl usando il seguente codice IBAN: IT41 W02008 62520 000000 926707 UNICREDIT, causale: nome, cognome – titolo del corso**; per l'invio della fattura si prega di indicare **indirizzo mail, ragione sociale o nome e cognome, indirizzo, codice fiscale o P.IVA, SDI/PEC.**

Accetto il trattamento dei dati al solo fine di iscrizione al corso.

Timbro

Data _____ Firma _____