



**EDUK-BRAIN GYM®**  
**NETWORK ITALIA**

**Crediti per il rinnovo della certificazione  
dell'Insegnante/Consulente di Brain Gym®:  
sono richiesti 48 crediti nell'arco di 4 anni**

I crediti sono validi per il periodo di licenza di 4 anni e non possono essere trasferiti ai successivi 4 anni. Può utilizzare il titolo di Insegnante/Consulente solo chi risulta negli elenchi ufficiali di una associazione riconosciuta da Educational Kinesiology Foundation o direttamente negli elenchi internazionali.

- A. Almeno 24 crediti devono provenire dal programma approvato da Edu-K: 1 credito per ogni ora di partecipazione** (percorso formativo ufficiale sul sito [www.eduk-braingym.it](http://www.eduk-braingym.it))
- B. Si possono usare per la ricertificazione fino a 24 crediti, in 4 anni, non provenienti dal programma di Edu-K. ma da 5 categorie con un massimo di 12 ore per categoria:**

**Categoria B1. Corsi complementari approvati a livello internazionale, con certificato di partecipazione (1 credito per ogni ora certificata):**

- Touch for Health (tutti i livelli, escluso quelli conseguiti per la licenza)
- Bal-A-Vis-X
- Rhythmic Movement Training = RMTi
- Education Through Music
- Altri corsi revisionati e approvati dal team Revisione Corsi di Educational Kinesiology Foundation

**Categoria B2. Insegnare e sponsorizzare dei corsi:**

- Insegnare Brain Gym 101 (2 crediti per corso)
- Sponsorizzare corsi dal programma approvato di Edu-K (2 crediti per corso)

**Categoria B3. Servizio per la comunità nazionale e internazionale di Edu-K**, come la partecipazione ad un Gruppo di Lavoro all'interno di un network (organizzazione, tesseramento, redazione): 4 crediti

**Categoria B4. Partecipazione a:**

- Giornate di Brain Gym® locali (2-4 crediti)
- Conferenze internazionali (12 crediti)
- Presentazione di un workshop ad una conferenza internazionale (2 crediti)

**Categoria B5. Altro:**

- Partecipare ad un Forum della Faculty (1 credito per Forum)
- Sviluppare un corso o un prodotto (5 crediti)
- Ricerche relative al Brain Gym® (2-4 crediti)
- Pubblicazione di un articolo (2 crediti)
- Traduzione di materiale (5 crediti)

Per ottenere il Rinnovo della Licenza, occorre compilare, firmare e rimandare il seguente modulo a [info@eduk-braingym.it](mailto:info@eduk-braingym.it) e alla faculty Sigrid Loos [info@sigridloos.com](mailto:info@sigridloos.com), avendo cura di allegare copia in jpg o in pdf di tutti i certificati dei corsi elencati. Le attività di elaborazione dati e spedizione certificazioni sono servizi offerti dall'Associazione Nazionale ai soli soci iscritti come Consulenti per l'anno in corso.

**EDUK-BRAINGYM® NETWORK ITALIA APS**  
VIA DEL DUCA 13, 52045 FOIANO DELLA CHIANA (AR)  
+39 371.1789012 - +39 347.6481050  
[INFO@EDUK-BRAINGYM.IT](mailto:INFO@EDUK-BRAINGYM.IT) ∞ [WWW.EDUK-BRAINGYM.IT](http://WWW.EDUK-BRAINGYM.IT)

CODICE FISCALE 93032620036  
PARTITA IVA 02337820514  
CODICE UNIVOCO KRRH6B9



**EDUK-BRAIN GYM®**  
**NETWORK ITALIA**

**Modulo per il rinnovo certificazione di Insegnante/Consulente di Brain Gym®**

Inviare il modulo a [info@eduk-braingym.it](mailto:info@eduk-braingym.it) e a [info@sigridloos.com](mailto:info@sigridloos.com)

48 crediti richiesti ogni 4 anni

**A. Almeno 24 crediti sono richiesti dal programma approvato da Edu-K**  
**In questa pagina occorre indicare TUTTI i corsi del programma EDU-K**  
**seguiti nel corso degli ultimi 4 anni anche se superano i 48 crediti**

**allegare foto o pdf del certificato di ogni corso**

Crediti	Titolo del corso Edu-K	Istruttore	Data
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____



**B. Fino a 24 crediti non appartenenti al programma di Edu-K utilizzabili per la ri-certificazione con un massimo di 12 punti per ognuna delle 5 categorie B1, B2, B3, B4, B5**

Crediti	Titolo	Categoria	data
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**NOME e COGNOME** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(stampatello)

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**Tel/Cell:** \_\_\_\_\_ **EMAIL** \_\_\_\_\_

**Per l'anno in corso sono associato in qualità di Consulente presso:** \_\_\_\_\_

**Sottoscrivendo questa comunicazione, dichiaro che le informazioni sopra riportate sono veritiere e che mi impegno a rispettare il codice etico e i principi di Brain Gym® International.**

**Firma** \_\_\_\_\_

**EDUK-BRAINGYM® NETWORK ITALIA APS**  
 VIA DEL DUCA 13, 52045 FOIANO DELLA CHIANA (AR)  
 +39 371.1789012 - +39 347.6481050  
[INFO@EDUK-BRAINGYM.IT](mailto:INFO@EDUK-BRAINGYM.IT) ∞ [WWW.EDUK-BRAINGYM.IT](http://WWW.EDUK-BRAINGYM.IT)

CODICE FISCALE 93032620036  
 PARTITA IVA 02337820514  
 CODICE UNIVOCO KRRH6B9