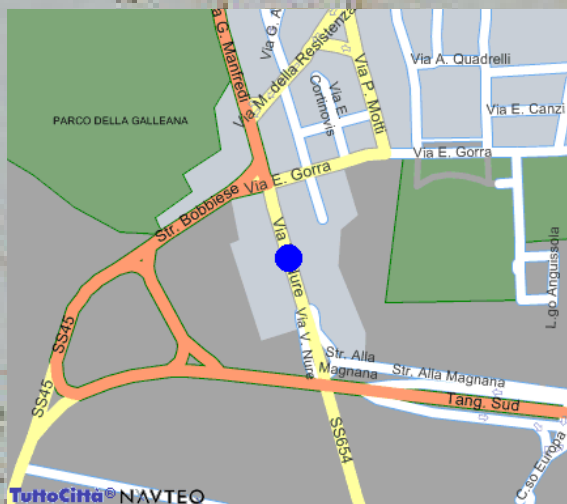


Idrochinesiologia Ortopedica

GIORNATA DI AGGIORNAMENTO

Proposta motoria in acqua per il
recupero riabilitativo
post-traumatico e post operatorio

ANCA SPALLA GINOCCHIO



Calcola il tuo percorso:
In auto: <http://www.paginegialle.it>
In treno: <http://www.trenitalia.it>

INACQUA®

SEMINARIO TEORICO PRATICO A BORDO VASCA

Dott. Giuseppe Leddi
Primario divisione di ortopedia e traumatologia
Ospedale Castel S. Giovanni (PC)

*Piacenza 13 Ottobre 2007
Centro INACQUA Cà Torricelle*

- h. 9.00 – h. 13.00 Patologie – riabilitazione
SPALLA _ GINOCCHIO _ ANCA
*presentazione Dott. Leddi
interventi/domande dei partecipanti*
- h. 13.00 – h. 13.45 Pausa pranzo - Buffet
- h. 14.00 – h. 18.00 Bordo vasca
metodologia operativa in acqua con
paziente
*Idrochinesologo in vasca Paolo Scaglia
interventi dei partecipanti*



Sono stati chiesti crediti ECM

Sarà rilasciato attestato di partecipazione

Costi:

GRATUITO per gli operatori dei centri Inacqua,
200euro (+ IVA se dovuta), per operatori esterni

Regolamento

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di iscrizione (200 + IVA).
Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a Inacqua Franchising Soc. Coop. Cons. a.r.l presso la Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza Sede Centrale Via Poggiali - c/c n. 000030767114 - ABI 06230 CAB 12601 -

Note:

Inacqua si riserva il diritto di annullare o modificare le date di svolgimento del corso in qualsiasi momento. In caso di annullamento la quota di partecipazione già pervenuta sarà interamente restituita. Eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso. Le disdette pervenute entro tale termine daranno luogo alla fatturazione del 20% della quota di partecipazione a copertura delle spese di segreteria

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____ cittadinanza _____ Residente in _____ cap _____
Città _____ telefono _____ cell. _____
Titolo di studio _____
e.mail _____ Codice Fiscale _____

Condizione professionale _____

Se occupato specificare:

Denominazione azienda _____
Indirizzo _____ cap _____ città _____ Provincia _____

Ruolo/funzione professionale _____

Chiedo di essere iscritto al corso di aggiornamento professionale in IDROCHINESIOLOGIA Ortopedica "ANCA SPALLA GINOCCHIO".
Ho effettuato il pagamento in data _____ tramite bonifico bancario.

Autorizzazione all'uso dei dati personali ai sensi dell'art.7 del D.lgs 196/03

(firma)

Fattura da intestare

a: _____

Segreteria organizzativa:
INACQUA FRANCHISING soc.coop.cons. a r.l.
Dott.ssa Alessandra Laudano
tel: 0523 - 318378
email: inacqua.franchising@yahoo.it