ManualMente
Formazione in Movimento

www.manualmente.org CORSI 2015

Per qualsiasi informazione: Maria Chiara Guiotto - tel. 0332240943 - 3498114203 - fax 1782250805 - mcguiotto@gmail.com

CORSO	DOCENTE	SEDE	DATA
FORMTHOTICS MEDICAL SYSTEM	Simone Scaglioni	ROMA	8 Febbraio
FORMTHOTICS MEDICAL SYSTEM	Simone Scaglioni	MILANO	21 Febbraio
FORMTHOTICS MEDICAL SYSTEM	Simone Scaglioni	GENOVA	22 Febbraio
Il ginocchio: terapia manuale e riabilitazione	Simone Scaglioni	VITERBO	28 Febbraio - 1 Marzo
Manual Therapy of SPINE and EXTREMITIES O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	O.G.I. Instructors	VITERBO	7 - 8 - 9 -10 - 11 - 12 Marzo
N. A. P. (Neuroorthopedic Activity-dependent Plasticity)1° seminario	Renata Horst	CANALI (RE)	14 - 15 Marzo
CLINICAL PILATES Gestione del controllo motorio in riabilitazione	Shari Rosenberg	MOGLIANO VENETO (TV)	20 - 21 - 22 Marzo
FORMTHOTICS MEDICAL SYSTEM	Simone Scaglioni	BOLZANO	21 Marzo
Fisioterapia e riabilitazione del pavimento pelvico nell'incontinenza urinaria femminile e maschile e nei sintomi relativi alla fase di riempimento vescicale	Arianna Bortolami	BARI	28 - 29 Marzo
Riabilitazione e permormance di tronco, anca, ginocchio e caviglia: anatomia e applicazione pratica - Equilibrio nell'anello mancante dell'atleta: il sistema oculomotorio O.G.I. Certificate of Sport Physical Therapy (CSPT)	Robert Donatelli	MOGLIANO VENETO (TV)	17 - 18 - 19 Aprile
Patomeccanica e trattamento del piede	Robert Donatelli	MOGLIANO VENETO (TV)	20 Aprile
Manipolazione a leva corta di rachide cervicale, toracico e lombare - 1° livello	Daryl Herbert	MOGLIANO VENETO (TV)	1 - 2 - 3 Maggio
Gestione psicologica e fisioterapica del paziente con dolore acuto e dolore cronico	Cristiana Conti Matteo Castaldo	PARMA	9 - 10 Maggio
Management of neck pain disorders	Deborah Falla	BARI	16 - 17 Maggio
Nutrizione e infiammazione O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	Didrik Sopler	VITERBO	23 - 24 Maggio
Theraputic application of Pilates for the lumbar spine and pelvis	Shari Rosenberg	VITERBO	30 - 31 Maggio 1 Giugno
Manipolazione a leva corta di rachide cervicale, toracico e lombare - 1° livello	Daryl Herbert	VITERBO	19 - 20 - 21 Giugno
S.T.E.P. (Scientific Therapeutic Exercices Progression) O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	O.G.I. Instructors	VITERBO	20 - 21 - 22 - 23 - 24 Giugno
Riabilitazione dell'arto inferiore nello sportivo infortunato O.G.I. Certificate of Sport Physical Therapy (CSPT)	Alec Kay	MOGLIANO VENETO (TV)	4 - 5 - 6 Settembre
Clinical Problem Solving O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	O.G.I. Instructors	VITERBO	12 - 13 - 14 - 15 - 16 Settembre
Introduction to Manipulation tecniques	O.G.I.	VITERBO	19 - 20

O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	Instructors		Settembre
Nutrizione e Infiammazione	Didrik Sopler	MOGLIANO VENETO (TV)	26 - 27 Settembre
Theraputic application of Pilates for the lumbar spine and pelvis	Shari Rosenberg	SASSARI	2 - 3 - 4 Ottobre
La spalla: chirurgia, terapia manuale e riabilitazione	Paolo Rolla Simone Scaglioni	DA DEFINIRE	16 - 17 - 18 Ottobre
N. A. P. (Neuroorthopedic Activity-dependent Plasticity) 2° seminario	Renata Horst	CANALI (RE)	17 - 18 Ottobre
Patofisiologia e meccanica della spalla - Allenamento alla forza in riabilitazione O.G.I. Certificate of Sport Physical Therapy (CSPT)	Robert Donatelli	MOGLIANO VENETO (TV)	23 - 24 - 25 Ottobre
Ritorno allo sport dell'atleta infortunato: piede, caviglia e ortesi	Robert Donatelli	MOGLIANO VENETO (TV)	26 Ottobre
Valutazione e trattamento dei disturbi vestibolari	Richard Clendalniel Neil Shepard Michael Schubert Courtney Hall	MOGLIANO VENETO (TV)	29 - 30 - 31Ottobre 1 - 2 Novembre
Riabilitazione dell'arto superiore nello sportivo infortunato O.G.I. Certificate of Sport Physical Therapy (COSPT)	Alec Kay	MOGLIANO VENETO (TV)	5 - 6 - 7 Novembre
Esame finale di certificazione O.G.I. Certificate of Sport Physical Therapy (COSPT)	O.G.I. Instructors	MOGLIANO VENETO (TV)	8 Novembre
Giornate di revisione e ripasso O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	O.G.I. Instructors	VITERBO	14 - 15 16 - 17 Novembre
Esame SCRITTO O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	O.G.I. Instructors	VITERBO	18 Novembre
Esame PRATICO O.G.I. Doctorate of Manual Therapy (DMT program)	O.G.I. Instructors	VITERBO	19 - 20 Novembre
Trigger points nelle patologie muscoloscheletriche	Matteo Castaldo	MILANO	28 - 29 Novembre
Management of neck pain disorders	Deborah Falla	MILANO	5 – 6 Dicembre
Il dolore nel sistema neuromuscoloscheletrico: valutazione e trattamento con terapia manuale e neurodinamica	Simone Scaglioni	MILANO	12 – 13 Dicembre

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a **GSTM - Gruppo di Studio della Terapia Manuale**

IBAN:

IT22C0503420601000000020918

DOCUMENTI DA SPEDIRE

Compilare in ogni sua parte la scheda di Iscrizione e spedirla via fax al numero 1782250805 o via e-mail all'indirizzo mcguiotto@gmail.com, allegando la ricevuta del bonifico bancario.

DOCUMENTI DA PRESENTARE AL CORSO

Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata in originale.

REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso.
2. Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
3. L'eventuale materiale didattico non può essere riprodotto. L' eventuale fotocopiatura deve essere preventivamente autorizzata. La Segreteria Organizzativa si riserva di aggiungere ai costi del corso quelli delle dispense.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o in video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.
5. La Segreteria Organizzativa non risponderà del mancato svolgimento dei corso allorché ciò fosse dovuto a cause di forza maggiore, dal non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilità.
6. Il versamento della quota d' iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.
7. La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione inviata a mezzo lettera raccomandata, fax o posta elettronica.
8. In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.
9. **L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) od attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 30 giorni prima dell'inizio. In questo caso allo studente sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfaittariamente fissate in euro 50,00. In caso la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo totale del corso.**
10. **La scadenza ultima per iscriversi ad ogni corso è 21 giorni prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni pervenute oltre tale termine verranno accettate con un sovrapprezzo di € 50,00 per diritti di segreteria**
11. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi **QUINDICI**, e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
12. Il mancato rispetto anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Segreteria Organizzativa a non accettare al corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.

CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____

Nome _____

Nato il __/__/____ a _____ Prov. __

Cod. Fisc. _____

Via _____ N° civico _____

C.a.p. _____ Città _____ Prov. __

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____

E-mail _____@_____.__

Autocertificando di essere in possesso di titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista

DESIDERA ISCRIVERSI AL CORSO _____, che si terrà a _____ i giorni _____ 2013

FIRMA

_____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cod. Fiscale _____

Partita IVA _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

1. I propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattari da GSTM anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alla manifestazione, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici;
2. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;
3. I propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a GSTM ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui il punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interattiva. Il partecipante è informato che a norma dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di GSTM – Via L. Pulci 14 – 25126 Milano

Il/La sottoscritto/a interessato al trattamento di propri dati personali, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che:
per il trattamento dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per i fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e
per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e
per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa e
per il trasferimento all'estero dei dati personali

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.

DATA _____ FIRMA _____