

## PROGRAMMA

Sviluppato dal fisioterapista Marcel Bienfait, il Pompage è una forma di terapia che prevede la mobilitazione delle fasce del corpo attraverso manovre di trazione manuale leggera e progressiva, applicate ai diversi distretti corporei. La tecnica si utilizza per il trattamento delle sindromi dolorose di origine muscolo-articolare e per le patologie artrosiche, ed è particolarmente indicata in quelle situazioni di elevata dolorabilità o in patologie del rachide legate alla presenza di protrusioni discali o ernie, nelle quali la decompressione articolare gioca un ruolo terapeutico fondamentale.

Vi invitiamo a visionare il programma completo e ulteriori dettagli su [www.formazionesalute.eu](http://www.formazionesalute.eu).

**Destinatari:** Fisioterapisti, minimo 15 massimo 20 unità.

### COSTI DI ISCRIZIONE

ISCRIZIONI PERVENUTE ENTRO IL 10 MARZO 2012	300,00 € iva esclusa <b>363,00 € iva inclusa</b>
ISCRIZIONI PERVENUTE DOPO IL 10 MARZO 2012	350,00 € iva esclusa <b>423,50 € iva inclusa</b>
GRUPPI DI TRE UTENTI MEDESIMA STRUTTURA	315,00 € iva esclusa <b>381,15 € iva inclusa</b>

COORDINATE BANCARIE DI FORMAZIONE  
SALUTE srl: UNICREDIT BANCA AGENZIA  
VERONA AVESA ABI: 02008; CAB: 11740 C/C n°:  
000100667441

**IBAN: IT48 S 02008 11740 000100667441**

formazione  
salute

**Formazione Salute srl**

**PROVIDER ECM n. 412**

Via Monte Ortigara 13, 37126 Verona  
**TEL. 340 8117670**

Email: [segreteria@formazionesalute.eu](mailto:segreteria@formazionesalute.eu)

Web: [www.formazionesalute.eu](http://www.formazionesalute.eu)

# POMPAGE

**30 crediti ECM "previsti"**

**Docente:**  
**Filippo Zanella**

Fisioterapista libero professionista laureato  
presso l'Università di Bologna, specializzato nel  
trattamento dell'apparato locomotore.

## Ferrara

**4-5-6 maggio 2012**  
presso Hotel Astra, Via  
Cavour, 55, (FE)

**Tel. +39 0532/206088**

DA INVIARE AL FAX 045.9239978 O PER E-MAIL A [SEGRETERIA@FORMAZIONESALUTE.EU](mailto:SEGRETERIA@FORMAZIONESALUTE.EU)

**CORSO ECM  
POMPAGE**

4-5-6 maggio 2012

**Hotel Astra**

Via Cavour, 55, Ferrara (FE)

**DOCENTI**

**Filippo Zanella**

*Fisioterapista libero professionista  
laureato presso l'Università di  
Bologna, specializzato nel trattamento  
dell'apparato locomotore.*

*La fattura sarà inviata tramite  
PEC (Posta Elettronica  
Certificata).*

<b>Nome/cognome</b>			
<i>Nato a</i>	<i>Provincia</i>	<i>( )</i>	<i>In data</i>
<i>Indirizzo (via, etc)</i>		<i>n°</i>	
<i>CAP</i>	<i>Città</i>	<i>prov ( )</i>	
<i>Codice fiscale</i>	<i>P.IVA</i>		
<i>Telefono fisso</i>	<i>Cellulare</i>		
<i>E-mail (la fattura sarà inviata all'indirizzo seguente tramite PEC)</i>			
<i>Spazio eventuali comunicazioni</i>			
<b>DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi da quelli sopra)</b>			
<b>Nome/cognome</b>			
<i>Indirizzo (via, etc)</i>	<i>n°</i>		
<i>CAP</i>	<i>Città</i>	<i>prov ( )</i>	
<i>Codice fiscale</i>	<i>P.IVA</i>		
<i>Telefono fisso</i>	<i>Cellulare</i>		
<i>E-mail</i>			

AUTOCERTIFICANDO DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO ABILITANTE ALLA PROFESSIONE DI FISIOTERAPISTA, SI ISCRIVE AL CORSO "POMPAGE" che si terrà in data 4-5-6 Maggio 2012 a Ferrara

**Regolamento:** 1. I partecipanti sono tenuti a rispettare questo regolamento al fine di essere ammessi al corso 2. Chi si iscrive e poi per qualsiasi motivo non può partecipare al corso, avrà il rimborso totale della quota (escluse le spese bancarie e di segreteria) solo se la comunicazione arriverà entro 30 giorni dalla realizzazione dell'evento. Successivamente a tale termine tutte le richieste di rimborso non saranno più accettate. 3. FORMAZIONE SALUTE s.r.l., in caso di imprevisti, si riserva il diritto di variare gli orari, la sede del corso, annullare o spostare il corso anche fino al giorno precedente all'inizio del corso. In caso di annullamento da parte di FORMAZIONE SALUTE s.r.l. la quota versata sarà restituita. 4. FORMAZIONE SALUTE s.r.l. non risponderà del mancato svolgimento del corso legato a cause non dipendenti dalle proprie volontà o per forza maggiore. 5. E' vietato effettuare riprese video o fotografiche senza autorizzazione. 6. La quota versata è in rapporto alla frequentazione del corso ed è indipendente dall'ottenimento dei crediti ECM previsti. 7. Il partecipante al corso è tenuto all'osservanza di questo regolamento, in caso contrario FORMAZIONE SALUTE s.r.l. potrà non accettare l'iscrizione al corso e non sarà tenuta al rimborso né della quota di iscrizione né di qualsiasi altro costo sostenuto dal partecipante. 8. Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti riportato nel depliant di promozione del corso. In caso di non raggiungimento del numero minimo FORMAZIONE SALUTE s.r.l. annullerà il corso.

**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 trattati da FORMAZIONE SALUTE s.r.l. 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 FORMAZIONE SALUTE s.r.l. ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui al 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 FORMAZIONE SALUTE s.r.l., Via M. Ortigara 13, 37126 (VR).

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, promozionale 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: