



**ATLANTE**  
sistemi formativi in fisioterapia



**In  
Collaborazione con**

**la Fondazione  
ASSOCIAZIONE  
ATLANTE SISTEMI  
FORMATIVI IN  
FISIOTERAPIA  
e**

**New Master**

**Evidence-based  
Physiotherapy**

**09 –10 FEBBRAIO 2012**

**08 -09 MARZO 2012**

Presso la Casa per Ferie  
Alle Lagune  
Viale San Marco, 172  
30173 Mestre Ve

**Segreteria organizzativa  
Cecilia De Fanti**

Recapiti telefonici: +39 348 8108951  
041 989079

e-mail: [ass.atlante@libero.it](mailto:ass.atlante@libero.it)  
[ceciliadefanti@libero.it](mailto:ceciliadefanti@libero.it)

### Scheda d'iscrizione

<b>Il/la sottoscritto/a</b>					
<b>Data di nascita</b>					
<b>Residente in Via</b>					
<b>Cap</b>					
<b>Città</b>					
<b>Provincia</b>					
<b>Recapiti telefonici</b>					
<b>mobile</b>					
<b>fax</b>					
<b>e-mail</b>					
<b>Professione</b>					
<b>Specializzazione</b>					
<b>Istituto o Ente</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>Dipendente</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Convenzionato</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Libero Professionista</b>

## Dati per la fatturazione

<b>Nome /Ragione sociale</b>	
<b>Domicilio Fiscale</b>	
<b>Cap</b>	
<b>Città</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Partita IVA</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	

### Modalità d'iscrizione e di pagamento

- La quota individuale di partecipazione è di
  - € 600,00+ IVA 21% € 126
  - **Totale € 726**
  
- Per i soci AIFi e Ma.itgroup è prevista una quota agevolata di
  - € 550,00 + IVA 21% € 115,50
  - **Totale € 665,50**
  
- 1°. € 300 al momento dell'iscrizione
- 2°. € 426 entro il 31/01/2012

L'iscrizione va effettuata inviando il modulo d'iscrizione e la fotocopia del bonifico bancario intestato a:

Associazione AtlanteSistemi Formativi in Fisioterapia  
IBAN IT11 G 05188 02072 0000 000 51833  
Associazione ATLANTE - Via del Rigo 25/aint. 3 30174 Mestre VENEZIA

### Rinunce

In caso di rinuncia, verranno applicate sulla quota di iscrizione le penali di seguito indicate:

- **10%** → se la rinuncia perverrà entro e non oltre il 30° giorno antecedente la data di inizio del corso
- **50%** → se la rinuncia perverrà entro e non oltre il 15° giorno antecedente la data di inizio del corso
- **100%** → se la rinuncia perverrà oltre il termine sopra indicato

La rinuncia, comunicata per e-mail o telefonicamente, dovrà essere perfezionata tramite fax.

**Accetto tutte le condizioni generali di iscrizione all'evento**

**Evidence-basedPhysiotherapy**

**09 –10 FEBBRAIO 2012**

**08 -09 MARZO 2012**

**riportate in calce alla scheda**

Data: .....

Firma: .....

**Condizioni generali**

**Orario delle lezioni:**09.00 – 13.00      14.00 – 18.00

P.S. il primo giorno è gradito l'arrivo dei partecipanti alle 8.30 per sbrigare le pratiche di segreteria

**Sede**

Casa per Ferie "Alle Lagune"  
Viale San Marco, 172  
30173 Mestre (VE)

[www.allelagune.it](http://www.allelagune.it)

I partecipanti al corso hanno una convenzione con la struttura per i pernottamenti: segnalatelo al momento della prenotazione.

**Educazione Continua in Medicina**

Il corso conferisce **48 crediti ECM** per le professioni:

1. Medico Chirurgo,
2. Fisioterapista,
3. Infermiere,
4. Psicologo,
5. Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva,
6. Logopedista,
7. Terapista Occupazionale

## **Attestati**

### **1°. Educazione Continua in Medicina**

ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA è Provider accreditato per tutte le professioni sanitarie nel Nuovo Sistema di Formazione Continua in Medicina (ID 878).

Le professioni che hanno diritto ai crediti ECM sono indicate nel programma di ciascun corso. L'acquisizione dei crediti formativi è subordinata a:

- presenza per il 100% della durata del corso
- superamento delle verifiche di apprendimento
- compilazione del questionario di valutazione del corso

Gli attestati ECM vengono spediti entro 90 giorni dalla conclusione del corso.

### **2°. Certificazione di presenza**

Al termine del corso viene rilasciato a tutti i partecipanti un certificato che attesta giorni e ore di effettiva presenza.

## **Attestazioni ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA**

Il workshop conferisce l'**Evidence-based Practice core curriculum**, validato a livello europeo (EU-EBM Unity)

### **Responsabilità dei partecipanti**

I partecipanti sono tenuti a rispettare la normativa ECM: firme di presenza, badge identificativi, compilazione questionari, eventuale dichiarazione di reclutamento da parte di sponsor commerciale.

I partecipanti sono responsabili dei danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature.

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n° 196/2003, tutti i dati personali forniti dagli utenti e gli elementi multimediali raccolti da ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA saranno trattati per finalità di gestione direttamente connessa ai corsi ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA

I dati e gli elementi multimediali potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini della divulgazione di iniziative ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA. Il partecipante può, in ogni momento, esercitare i diritti di cui all'art. 7 della legge (aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione, trasformazione o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione al trattamento dei dati, etc.) inviando una richiesta scritta a ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA titolare del trattamento.

La non autorizzazione alla comunicazione dei dati trattati agli altri partecipanti il corso ed all'invio di ulteriori comunicazioni da parte di ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA può essere comunicata barrando le apposite caselle nelle condizioni generali allegate alla scheda di iscrizione.

- Non autorizzo la diffusione dei dati trattati agli altri partecipanti al corso
- Non desidero ricevere ulteriori informazioni da parte di ASSOCIAZIONE ATLANTE SISTEMI FORMATIVI IN FISIOTERAPIA.

## 9. Controversie

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Venezia

Per accettazione

Data

Firma