

## “LA RIABILITAZIONE DELLA SPALLA” – Percorsi di Valutazione e Trattamento nelle Dinamiche Post Chirurgiche, Post Traumatiche, Disfunzionali del Cingolo Scapolare Omerale

**BOLOGNA - 17/18 settembre, 01/02 ottobre 2022**

Residence CAVAZZA – Via Arienti, 8 – 40124 Bologna - ☎ 333 6725864 - e-mail: [info@residencecavazza.it](mailto:info@residencecavazza.it)

NOME \_\_\_\_\_; COGNOME \_\_\_\_\_; DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; CITTA' DI RESIDENZA \_\_\_\_\_; Prov(\_\_\_\_);

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_; CITTA' DI NASCITA \_\_\_\_\_; Prov(\_\_\_\_); e-mail: \_\_\_\_\_;

Telefono Cellulare: +39 \_\_\_\_\_.

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*lavoratore autonomo o Azienda erogatrice del pagamento: Partita iva:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME ATTIVITA'/AMBULATORIO: \_\_\_\_\_; Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_; CITTA' \_\_\_\_\_ Prov(\_\_\_\_);

FNO TSRM/PSTRP Collegio di \_\_\_\_\_ - SI\_\_NO\_\_ Albo Fisioterapisti n. \_\_\_\_\_ - SI\_\_NO\_\_ Elenco Speciale Mft n. \_\_\_\_\_.

Quota di partecipazione: €uro 420,00 \*chi si iscriverà entro il 31 maggio 2022 o fino ad esaurimento dei posti, potrà rateizzare in due rate di €uro 210 la prima rata: CAUSALE Bonifico – 1a rata Corso FT 2022; seconda rata entro il 22 agosto 2022 CAUSALE Bonifico - 2a rata Corso FT 2022; chi vorrà potrà risolvere in una unica soluzione: CAUSALE Bonifico – Corso FT 2022. CANALI DI PAGAMENTO – IBAN Bancario UniCredit: IT 35 J 02008 05181 000400164414 - BIC/SWIFT: UNCRITM1B44 ; IBAN Poste Italiane IT 15 H 07601 03200 000034340000 - BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX ; Canale Elettronico PayPal: [pagementipaypal@irifor.eu](mailto:pagementipaypal@irifor.eu)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le informazioni verranno utilizzate esclusivamente per trasmettere i dati della vs. partecipazione al ministero della sanità nell'ambito di ECM (Educazione Continua Medicina) e per future informazioni di carattere istituzionale e formativo del Provider e IRIFOR Sede Centrale , ai sensi dell'ex art. 13 Reg UE 2016/679 a tutela della privacy. Dichiaro che i dati sopra riportati sono esatti e che sarà mia cura informarVi di eventuali cambiamenti.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

[corsospalla2022@irifor.eu](mailto:corsospalla2022@irifor.eu)