

## PROGRAMMA

### 1° MODULO

**17-18 febbraio ore 8,30-18,30**

**19 febbraio ore 8,30-13,00**

Il Massaggio Connettivale secondo Leube

Presentazione della Tecnica. Cenni di anatomo-fisiologia. Indicazioni e controindicazioni. Esame delle zone cutanee. Mappatura con valutazione. Dimostrazioni.

Esercitazioni: esame delle zone e relativa mappatura.

Costruzione di base secondo Leube. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Piccola costruzione e costruzione dei grandi trocanteri. Dimostrazioni.

Costruzione grande dorsale. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Costruzioni toraco-addominali. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Programmazione e svolgimento di un trattamento.

Costruzioni per la testa. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Costruzione per arti superiori. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Costruzione per arti inferiori. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Revisione delle varie costruzioni. Esercitazioni.

### 2° MODULO

**24-25 febbraio ore 8,30-18,30**

**26 febbraio ore 8,30-13,00**

Il Massaggio Connettivale secondo Dicke

Analisi del Massaggio Connettivale secondo Dicke

Costruzioni di base. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Grande costruzione. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Grande costruzione più grande e piccola via lattea. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Costruzioni per gli arti inferiori. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Costruzione del viso. Dimostrazioni. Esercitazioni.

Applicazioni nelle patologie della colonna.

Valutazione del paziente e programmazione del trattamento. Dimostrazioni.

Applicazione nelle periartriti e nelle cicatrici.

Dimostrazioni. Esercitazioni.

Revisione e ripasso delle manovre.

Esercitazioni.

Verifica dell'apprendimento e chiusura corso.

## DESTINATARI DEL CORSO

Il corso è rivolto a Fisioterapisti e studenti 3° anno del C.d.L. Fisioterapia

Il numero minimo di partecipanti è 21 mentre il numero massimo è 26

### Al corso sono stati attribuiti 50 crediti ECM

Al termine del corso verrà rilasciato  
**l'attestato di partecipazione.**

Il corso prevede lezioni teoriche e susseguenti prove pratiche tra i partecipanti, per cui viene consigliato un abbigliamento comodo (ad es. tuta da ginnastica) ed un telo personale per i lettini.

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**L'ERGONOMICA s.r.l.**

Via G. L. Ceruso, 20 – 00147 Roma

**email:** lergonomica@gmail.com

**fax** 06-83391302

dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 13,00

**tel** 06 86760832 – **cell** 3801967377

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE (iva 21% inclusa)

- **Iscritti AIFI:** € 605,00
- **Non iscritti AIFI:** € 706,00
- **Studenti del C.d.L. in fisioterapia iscritti AIFI:** € 423,50
- **Studenti del C.d.L. in fisioterapia NON iscritti AIFI:** € 544,50

## Modalità di iscrizione

Il sito [www.sinergiaesviluppo.it](http://www.sinergiaesviluppo.it) mette a disposizione la modalità di **iscrizione on-line**.

Cliccando sul titolo del corso, nel menù a sinistra, si accede alla pagina del corso e al pulsante "iscriviti ora". Compilato il modulo si riceve una e-mail di conferma e un numero di iscrizione da inserire nella causale del versamento.

Chi fosse impossibilitato ad iscriversi on-line, può farlo con **modalità tradizionale**, contattando preventivamente la segreteria organizzativa per avere la conferma della disponibilità di posti.

Successivamente dovrà inviare al fax 049 7969212 la domanda d'iscrizione. **Prima di effettuare il versamento, il corsista deve attendere il numero di iscrizione** da inserire nella causale del versamento. Si sconsiglia l'utilizzo di tale modalità che essendo differita (per il tempo che intercorre tra invio del cartaceo e inserimento on-line da parte della segreteria), comporta il rischio di rimanere esclusi nel caso in cui altri utenti effettuino nel frattempo l'iscrizione on-line.

Per entrambe le modalità, l'iscrizione è validata dal successivo pagamento (da effettuare entro 5 giorni dal ricevimento del numero di iscrizione) e dall'invio degli eventuali documenti da allegare (vedi note).

Non sono ammesse richieste di modifica dei dati per fatturazione oltre i 15 giorni dalla convalida dell'iscrizione.

Versamento tramite bonifico bancario

**c/o Banca Popolare Etica - Padova**

**IBAN: IT14Q050181210100000130391**

**intestato a Sinergia & Sviluppo S.R.L.**

Riportare nella causale:

- **Numero di conferma** dell'iscrizione
- **Cognome-nome** del corsista

**SCHEDA D'ISCRIZIONE** (compilare in stampatello)

**Trazioni Connettivali**  
**21-22-23 ottobre 18-19-20 novembre**  
**2011**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritto A.I.F.I. 2011 tessera n° \_\_\_\_\_ (1)

C.F. \_\_\_\_\_

**Dati per Fatturazione**

Fattura intestata a:

Corsista  Studio  Ente di appartenenza

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza esente IVA (ente pubblico o altro ente esente) (2)

Dati ai fini ECM:

<b>Qualifica</b>	<b>Profilo lavorativo</b>
<input type="checkbox"/> Fisioterapista	<input type="checkbox"/> Dipendente struttura pubblica
<input type="checkbox"/> _Studente 3°anno CdL in fisioterapia	<input type="checkbox"/> Dipendente struttura convenzionate
	<input type="checkbox"/> Libero professionista in ambito sanitario
	<input type="checkbox"/> Altro specificare: _____

Provincia (sigla) in cui opera prevalentemente: \_\_\_\_\_

Allo scopo di restituire la quota d'iscrizione al corso per il non raggiungimento del numero minimo di partecipanti, si prega specificare le proprie coordinate bancarie.

IBAN \_\_\_\_\_

intestatario conto \_\_\_\_\_

Si autorizzano "AIFI Lazio" e "Sinergia & Sviluppo s.r.l." (con sede in Padova, Via De' Menabuoi, 2 bis, cap. 35132) al trattamento dei dati personali e all'invio dei dati ai fini ECM. L'Interessato/a ha il diritto di accedere ai dati che lo/a riguardano e di esercitare i diritti di integrazione, rettificazione, aggiornamento, ecc., garantiti dall'art. 7 del Decreto Legislativo n 196/2003 e successive modifiche, rivolgendosi all'indirizzo info@sinergiasviluppo.it o inviando una comunicazione tramite raccomandata.

Con la firma della presente, si accetta quanto previsto dal Regolamento per i partecipanti agli eventi formativi organizzati da Sinergia & Sviluppo s.r.l. (consultabile sul sito [www.sinergiaesviluppo.it](http://www.sinergiaesviluppo.it)), con particolare riferimento a:

Art. 5 - Mancata partecipazione e abbandono del corso

Art. 7 - Rinuncia alla partecipazione del corso

**Data:** \_\_\_\_\_ **firma:** \_\_\_\_\_

**Note**

documenti da allegare alla Scheda di Iscrizione

1. I non iscritti AIFI devono allegare COPIA AUTOCERTIFICATA del titolo di studio abilitante alla professione
2. Per fatture emesse ad Enti di appartenenza esenti IVA inviare autorizzazione dell'Ente ad emettere fattura nei propri confronti ed i riferimenti normativi dell'esenzione.



*Organizzano il corso*

**TRAZIONI**  
**CONNETTIVALI**  
**17-18-19 Febbraio 2012**  
**24-25-26 Febbraio 2012**

**Docente:**

Giuliana Brutti

**presso**

**ALESS DON MILANI**  
**Via Don Orione, 8 - Roma**