



ManualMente
Formazione in Movimento

Ruolo delle afferenze di C1-3 nella cefalea primaria - OK, cos'altro c'è?

Watson Headache Institute - Level 2 Foundation Course

DUE GIORNI • DOCENTE: Dean Watson, Pt, PhD, MAppSc. •
Partecipanti: max 12

SEGRETERIA
Maria Chiara
GUIOTTO
Telefono
0332240943

SEDE
VARESE
HOTEL IBIS STYLES
(ex YES HOTEL)
Via Fusinato 35

DATE
9 e 10
Maggio 2018
ORARI
8,30 - 17,30

ISCRIZIONE
FINO AL 9 Marzo 2018
incluso:
€ 500,00 + IVA 22%
(€ 610,00 IVA inclusa)

DAL 10 Marzo 2018 AL
9 Aprile 2018
incluso:
€ 650,00 + IVA 22%
(€ 793,00 IVA inclusa)

DAL 10 Aprile 2018:
€ 700,00 + IVA 22%
(€ 854,00 IVA inclusa)

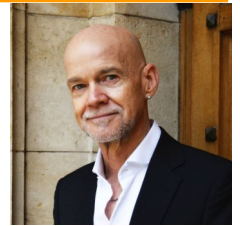
CREDITI ECM
Richiesti
Fisioterapisti

CORSO INSEGNATO
IN INGLESE E
TRADOTTO IN
ITALIANO

PRE REQUISITI

- Laurea in fisioterapia o titolo equipollente
- Essere in possesso di assicurazione RC Professionale
- Abilità manuali (palpazione) nel contesto o clinic attuale
- Accettazione del documento di proprietà intellettuale
- Accettazione del documento delle condizioni d'uso del corso
- Accettazione e firma (prima dell'inizio del corso) del documento di proprietà intellettuale del corso e delle condizioni d'uso
- Tempo minimo di **3 - 6 mesi trascorso da quando si abbia terminato il corso di primo livello "Level 1 Foundation Course"**.

Nel caso abbiate qualsiasi domanda o richiesta sui punti precedenti vogliate inviare una mail separata a jane@watsonheadache.com.



CONSOLIDATE IL VOSTRO RAGIONAMENTO CLINICO CON:

Interazione: al fine di promuovere confronto e discussioni esaustive portate domande ed esperienze avute con i pazienti da quando avete terminato il livello 1 e sfruttate appieno l'impareggiabile esperienza di Dean.

Comprensione: sapere perché, in caso di reazione avversa, sia avvenuta e... come gestirla!

Confidenza: aumentare la confidenza nella vostra scelta di trattamento in termini di direzione e tecnica. Basta incertezze.

Chiarezza: sviluppare chiarezza attorno alla cefalea irrisolta (da che la tecnica è sostenuta) e come potete ancora raggiungere un risultato positivo sebbene la riproduzione della cefalea rimanga invariata.

Realizzazione: i miglioramenti che avete ottenuto progrediranno significativamente poiché realizzerete l'importanza della "Battaglia 1" rispetto la "Battaglia 2". Sarete in grado di capire perché, eventualmente, il miglioramento non è come atteso.

Applicazione: il ruolo di Dean è di facilitare e accelerare i vostri progressi. Ciò verrà ottenuto attraverso la vostra partecipazione all'esame di 4-6 pazienti.

Watson Headache® International Community:

Una volta che avrete completato uno dei corsi del Watson Headache® Institute entrerete nella Watson Headache® International Community che consiste di:

- circa 2800 partecipanti ai corsi e
- la quantità di persone con cefalea e/o emicrania che hanno visto l'aiuto dei professionisti sanitari (fisioterapisti, chiropratici, osteopati e medici manuali) che hanno preso parte a uno o più dei corsi del Watson Headache® Institute.



Sconto del 15% riservato ai soci GTM e CLINICA DEL MAL DI TESTA

COME ISCRIVERSI AI CORSI

Contattare telefonicamente la Segreteria Organizzativa (Maria Chiara Guiotto). Nel caso vengano confermate disponibilità di posti, compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione sul retro e spedirla unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario via **fax** al numero **1782250805** o via e-mail all'indirizzo **segreteria@manualmente.biz**

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a **Manualmente s.a.s.**

IBAN:

IT13X0306910803100000001665

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 **segreteria@manualmente.biz**, allegando la ricevuta del bonifico bancario.

DOCUMENTI DA PRESENTARE AL CORSO

- COPIA DEL DIPLOMA DI LAUREA IN FISIOTERAPIA O TITOLO EQUIPOLLENTE
- IN ALTERNATIVA, COPIA DELLA TESSERA AIFI
- 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 del 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 forfittariamente 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 DDDCIC1 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 "Ruolo delle afferenze di C1-3 nella cefalea primaria—ok cos'altro c'è?"; che si terrà a Varese i giorni 9 e 10 Maggio 2018

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 trattati da "Manualmente - Formazione in Movimento" 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 Manualmente s.a.s. 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 Manualmente s.a.s. - Via Giuseppe Grandi 10 - 21100 Varese

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 diffusione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali

Presta il consenso

Nego 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

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

Presta 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 _____