

## Modalità di Iscrizione

### VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a **Fisiodyna.com s.r.l.**

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

C/C n° 1301736 ABI: 05387 CAB: 12703 CIN: I

### DOCUMENTI DA SPEDIRE

Compilare in ogni sua parte la scheda di Iscrizione e spedirla via fax al numero 0521038254 o via e-mail all'indirizzo [infotiscali@fisiodyna.com.it](mailto:infotiscali@fisiodyna.com.it), allegando la ricevuta del bonifico bancario.

### QUOTA DI ISCRIZIONE

**€ 50,00 + IVA**

(€ 60,00 IVA inclusa)

### REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizioni 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. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi ventiquattro, e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
11. 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.

Tel 0521038252  
Fax 0521038254  
[www.fisiodyna.com.it](http://www.fisiodyna.com.it)  
[infotiscali@fisiodyna.com.it](mailto:infotiscali@fisiodyna.com.it)



Via S. Moro 115 - 16144 Genova  
TEL. +39 010 8328333



Accreditamento ECM richiesto

per Medici Chirurghi e Fisioterapisti

**Coordinamento Regione Liguria**  
**Anna Ghiglione**  
**Studio Fisioterapia - S. Margherita L.re (GE)**  
**Tel. 3397391656**  
**Adele Magnani**  
**Studio Fisioterapia - Rapallo (GE)**  
**Tel. 3382470550**

**fisiodyna.com**  
alta formazione in fisioterapia

CONGRESSO MULTIDISCIPLINARE

## IL COLPO DI FRUSTA UPDATES



**5 Maggio 2007**

Ore 08.30

Santa Margherita Ligure (GE)  
**PARK HOTEL SUISSE**

VIA FAVALE 31

## Programma

**ORE 8.00** REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

**ORE 8.30** SALUTO DELLE AUTORITA'

**ORE 9.00** DINAMICHE DELLA COLONNA CERVICALE

**E DEL CONTROLLO NEUROMUSCOLARE -**

*Paolo Pascolo (Udine)*

**ORE 9,25** APPROCCIO AL PAZIENTE CON COLPO DI

**FRUSTA IN PRONTO SOCCORSO -**

*Valentina Canepa (S. Margherita Ligure)*

**ORE 9,50** TRAUMA CERVICALE: IMAGING DIAGNO-

**STICO IN AMBITO DI DEA -** *Egisto Federici (Genova)*

**ORE 10,15** LA VALUTAZIONE FUNZIONALE -

*Ruggero Strobbe (Parma)*

**ORE 10,40** QUANDO IL "COLPO DI FRUSTA" DIVENTA

**CHIRURGICO-** *Carlo Formica (Genova)*

**ORE 11.00** COFFE BREAK

**ORE 11.25** LA DISFUNZIONE OCULOMOTORIA NEL

**COLPO DI FRUSTA -** *Alessandro Manelli (Imperia)*

**ORE 11.50** IL FISIOTERAPISTA: PROFILI DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE TRA DIRITTO E NUOVI

**ORIENTAMENTI DELLA GIURISPRUDENZA -**

*Valeria Gennari (Genova)*

**ORE 12.15** IL COLPO DI FRUSTA: RUOLO DELLO

**SPECIALISTA NEUROLOGO -** *Maurizio Giunchedi (Genova)*

**ORE 12.40** IL TRATTAMENTO IN FISIOTERAPIA -

*Ruggero Strobbe (Parma)*

**ORE 12.40** IL TRATTAMENTO IN FISIOTERAPIA -

**ORE 13.05** DISCUSSIONE

## COME ARRIVARE

**IN AUTO:** AUTOSTRADA A7, direzione LIVORNO, USCITA di RAPALLO, proseguire per Santa Margherita Ligure - Portofino per 3 KM, lungo mare, seguire insegne PARK HOTEL SUISSE, svoltare a dx 50 MT dopo il Castello in via Favale.

**IN TRENO:** STAZIONE DI SANTA MARGHERITA LIGURE a 10 minuti dall'Hotel. Linea ferroviaria Genova-La Spezia



Segreteria Organizzativa  
sig.na Chiara  
Via Bormioli 5/A  
43100 PARMA

Tel 0521038252  
Fax 0521038254

[www.fisiodyna.com.it](http://www.fisiodyna.com.it)  
[infotiscali@fisiodyna.com.it](mailto:infotiscali@fisiodyna.com.it)



## Modulo di Iscrizione

con il presente modulo il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
N° civico \_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Autocertificando di essere in possesso di titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista desidera iscriversi al congresso IL COLPO DI FRUSTA - UPDATES che si terrà a Santa Margherita Ligure (GE) il 5 Maggio 2007  
FIRMA \_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURAZIONE (SE DIVERSI DAI PRECEDENTI)  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

### TUTELA DE 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 Fisiodyna.com 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 Fisiodyna.com 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 modi.ca e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di Fisiodyna.com s.r.l. – Via Bormioli 5/A - 43100 PARMA

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, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi  
Presta il consenso  Nega 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  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 \_\_\_\_\_