

# ESERCIZIO TERAPEUTICO RIPROGRAMMAZIONE CENTRALE E VIBRAZIONI FUNZIONALI

CORSO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE PER UTILIZZATORI

RICCIONE

10.02.2024



Corso a numero chiuso per N°12 terapeuti, Costo €70 + iva

9:30/16:30

## IL PROGRAMMA

- L'esercizio terapeutico e il sistema nervoso centrale: la riabilitazione attiva si sposta in palestra
- Diagnosi differenziale e funzionale
- Approccio alla riabilitazione muscolo-scheletrica con l'esercizio terapeutico integrato alla vibrazione funzionale ad aria
- Applicazioni pratiche in un moderno centro di fisioterapia su patologie MS della spalla, anca, ginocchio e caviglia
- Discussione e confronto tra utilizzatori tecnologia a vibrazioni

13:00/14:00

Pausa pranzo

**DOTT. MAURIZIO POLII**

FISIOTERAPISTA  
VIBRA PRODUCT SPECIALIST

▶ **Sede del corso:** Vibemove srl, via tortona, 10 Riccione, 47838, RN

▶ **Per maggiori informazioni:** [marketing@a-circle.it](mailto:marketing@a-circle.it)

▶ **Quote di partecipazione ( Euro 70,00 + iva) da versare tramite bonifico bancario entro 10 giorni dall'evento):**

▶ **Modalità di partecipazione:** *Il corso è a numero chiuso e riservato agli utilizzatori delle apparecchiature a vibrazioni funzionali ad aria Vibra 3.0/Vibra GO.*

*Per partecipare è necessario trasmettere la scheda d'iscrizione interamente compilata, unitamente alla copia del bonifico bancario, inviando una e-mail a [marketing@a-circle.it](mailto:marketing@a-circle.it) entro 10 giorni dall'evento. Coffee break e lunch saranno offerti.*

▶ **Scheda di iscrizione:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_

Indirizzo del Centro \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

▶ **Dati per la fatturazione (da compilare tassativamente):**

Regione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Codice destinatario/PEC \_\_\_\_\_

-

La quota d'iscrizione deve essere pagata mediante bonifico bancario:

Beneficiario: a circle s.p.a. - Via Ferrara, 21 - 40018 San Pietro in Casale (BO)

Banca d'appoggio: CREDEM - IBAN: IT 11 E 03032 23400 01000 05642 66

Causale: specificare nome cognome partecipante e data del corso.

Saranno prese in considerazione solo le iscrizioni accompagnate dal pagamento della quota.

**N.B.:** le somme versate hanno natura di deposito cauzionale fino a quando non si avrà la certezza del raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

*Informativa Privacy Regolamento UE 2016/679: ai sensi dell'art.13 del Regolamento a circle s.p.a. La informa che i dati personali da Lei forniti con la compilazione del presente coupon saranno raccolti in una nostra banca dati e potranno formare oggetto di trattamento sia direttamente che con l'ausilio di terzi, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, per le seguenti finalità: 1. l'invio di materiale promozionale e informativo. 2. per fini statistici e per lo sviluppo di azioni promozionali. La informiamo infine che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

