###

Iscrizione al corso di formazione

**NUOVI APPROCCI ALLA PREVENZIONE DELLE CADUTE:**

**il programma GLA:D artrosi e la ritmica Dalcroze**

Sabato 21 maggio 2022 – Bibliomedia, Via G. Lepori 9, 6710 Biasca

## Nome, Cognome: ............................................................................................

## Indirizzo: ............................................................................................

## NPA, Luogo: ............................................................................................

## Telefono / E-Mail: ............................................................................................

🞐 Sono un fisioterapista / professionista nel campo della salute e lavoro per la Lega ticinese contro il reumatismo

🞐 Sono un fisioterapista / professionista nel campo della salute e NON lavoro per la Lega ticinese contro il reumatismo

…………………………………………………………………………………………………....

## Data: ........................................ Firma: ................................................

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Disiscrizioni**

Da comunicare per scritto o telefonicamente alla Lega ticinese contro il reumatismo.

**Disiscrizioni** **da 30 fino a 5 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso**

Viene applicata una tassa di CHF 50.- nel caso non avvenga una sostituzione o subentri qualcuno da una lista di attes

**Disiscrizioni fino a 4 giorni lavorativi prima del corso**

Viene addebitato il costo intero del corso.

Su presentazione di un certificato medico, vengono addebitati CHF 50.-

**Ingiustificata assenza dal corso**

Verrà addebitato l'intero costo del corso.

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## NON COMPILARE- Lega contro il reumatismo cantonale: ..................................................

## Fattura a: 🞎 Lega cantonale 🞎 Partecipante

Firma della persona responsabile,

Lega contro il reumatismo cantonale / organizzazione**:** …........................................................

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iscrizione entro e non oltre il 30 aprile 2022 a:**

Lega ticinese contro il reumatismo

Via Gerretta 3, 6500 Bellinzona

Tel: 091 825 46 13,

Mail: info.ti@rheumaliga.ch