



Iscrizione al corso di formazione

## **ALLENAMENTO MIO FASCIALE PER MALATTIE REUMATICHE**

Sabato 11 maggio 2019

Planet Wellness Village, Via Senago 17 a, 6912 Pazzallo

**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 attesi

#### **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 10 aprile 2019 a:**

Lega ticinese contro il reumatismo

Via Gerretta 3, 6500 Bellinzona

Tel: 091 825 46 13,

Mail: info.ti@rheumaliga.ch