

## PERCORSO FORMATIVO McKENZIE TRENTO

ANNO 2016	ANNO 2017	
<p><b>Modulo 1</b></p> <p><b>PARTE A</b> – dal 14 al 17 Aprile Docente: Sara Luetchfordl</p> <p><b>PARTE C</b> – dal 24 al 27 Novembre Docente: Sara Luetchford</p>	<p><b>Modulo 2</b></p> <p><b>PARTE B</b> – data da definirsi</p> <p><b>PARTE D</b> – data da definirsi</p>	<p><b>CREDENTIALLING EXAMINATION</b></p> <p>data da definirsi</p>

Sede del corso:

**HOTEL ADIGE SRL VIA POMERANOS 10**

**38123 TRENTO TEL. 0461944545**

**In fase di prenotazione ricordare al personale prenotazione corso McKenzie, per poter avere l'agevolazione sul pernottamento**

**Costi e modalità di pagamento:** Prezzo: € 1.870,00 + iva di legge

La quota dovrà essere corrisposta nelle seguenti modalità:

- ⌚ Alla sottoscrizione del contratto (iscrizione): € 467,00 + iva di legge;
- ⌚ I° rata € 467,00 + iva di legge, almeno 30 gg. prima della parte C
- ⌚ II° rata € 467,00 + iva di legge, almeno 30 gg. prima della parte B
- ⌚ III° rata € 467,00 + iva di legge, almeno 30 gg. prima della parte D

**Ogni partecipante, compresi nel costo di partecipazione, riceverà i seguenti libri:**

- La colonna lombare, diagnosi e terapia meccanica - (durante modulo AC)
- La colonna cervicale e toracica, diagnosi e terapia meccanica” e “Gli arti, diagnosi e terapia meccanica” (durante modulo BD)

### CREDITI ECM

I crediti formativi vengono riconosciuti alla fine di ogni modulo, al termine della parte C ( per il modulo 1 ) e al termine della parte D ( per il modulo 2 ).

Nel caso di cui il partecipante non frequentasse una parte di ciascun modulo, i crediti formativi non verranno rilasciati.

Ad ogni parte verrà consegnato un attestato di frequenza e un certificato Internazionale.

Al superamento del Credentialing Examination, verrà rilasciato un ulteriore certificato che attesta il suddetto esame.

**PERCORSO FORMATIVO McKENZIE**

Parte A + C – B + D - Credentialling

TRENTO Anno 2016 – 2017

€ 1.870,00 + Iva di legge

**MODULO DI ISCRIZIONE TRENTO PARTE "A" DAL 14 AL 17 APRILE E  
PARTE "C" DAL 24 AL 27 NOVEMBRE**

Cognome Nome \_\_\_\_\_ FT [ ] MED [ ]

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città : \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Intestazione fattura:** a me stesso [ ] altro [ ]

Nominativo: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

**COSTO DEL CORSO: € 1.870,00 + iva di legge**

**SI RAMMENTA CHE GLI ENTI PUBBLICI SONO ESENTATI DAL PAGAMENTO DELL'IVA.  
PER GODERE DI TALE ESENZIONE I VERSAMENTI DOVRANNO ESSERE EFFETTUATI  
DIRETTAMENTE DALL'ENTE PUBBLICO E NON DAL DIPENDENTE CUI E' STATO DATO  
MANDATO.**

Si prega inoltre di:

- ⌚ SPECIFICARE LA CAUSALE DI PAGAMENTO (esempio CORSO MILANO modulo 1)
- ⌚ INVIARE VIA FAX ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA IL PRESENTE MODULO COMPILATO, ALLEGANDO LA RICEVUTA DELLA PREISCRIZIONE E ATTESTATO DI QUALIFICA

## comunicazione

Se avete pazienti con problematiche inerenti l'argomento del corso,  
vi invitiamo a valutarli insieme.

Per maggiori informazioni contattare **[segreteria@mckenzieitalia.it](mailto:segreteria@mckenzieitalia.it)**

Al ricevimento del modulo di iscrizione con la relativa ricevuta del Bonifico Bancario della preiscrizione, l'allievo sarà automaticamente iscritto al corso in oggetto e, solamente nel caso di cambiamenti, sede e data, egli verrà contattato dalla segreteria del The McKenzie Institute.

Il corso avrà luogo solamente se verrà raggiunto un numero minimo di partecipanti (20 allievi) ; nel caso in cui non verrà raggiunto il quorum previsto, il The McKenzie Institute Italia provvederà ad annullare il corso. In tale evenienza, l'Istituto è tenuto ad informare gli iscritti prima della data prevista di inizio e sarà tenuto a restituire unicamente gli importi versati a titolo di quota partecipativa; nessuna somma potrà essere richiesta all'Istituto a titolo di rimborso spese e/o risarcimento danni e/o a qualsiasi altro titolo.

Con l'iscrizione alla prima Parte ( A ) del corso, il firmatario si impegna sin d'ora a frequentare e sostenere i costi delle successive Parti ( C-B-D ) entro e non oltre il termine di due anni dalla stipula del presente contratto.

Qualora e solo in caso di forza maggiore il discente non potesse partecipare ad una Parte del Corso McKenzie, dovrà informare tempestivamente la Segreteria dell'Istituto per concordare il recupero in diversa data e sede.

### **SEGRETERIA:**

The McKenzie Institute – Italia - Via Tommaso Grossi 2, 20017 Rho (Mi)

Tel: 02-93909404 - Fax: 02-93469162 - e-mail: [segreteria@mckenzieitalia.it](mailto:segreteria@mckenzieitalia.it)

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341-1342 C.c. le parti dichiarano di aver letto attentamente e di approvare specificatamente le clausole relative all'annullamento del corso per il mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti nonché la clausola relativa all'obbligo di frequenza e sostenimento dei costi dell'intero Percorso Formativo McKenzie ( A+C – B+D ).

**Data:** \_\_\_\_\_

**FIRMA per accettazione:** \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 13/23 Del decreto L.G.S. 30 giugno 2003, N.196, autorizzo la Segreteria Organizzativa al trattamento dei miei dati personali e alla trasmissione degli stessi al Provider Ecm.