

PERCORSO FORMATIVO McKENZIE TRENTO NEOLAUREATI

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

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: € 1.496,00 + iva di legge

La quota dovrà essere corrisposta nelle seguenti modalità:

- ⌚ Alla sottoscrizione del contratto (iscrizione): € 374,00 + iva di legge;
- ⌚ I° rata € 374,00 + iva di legge, almeno 30 gg. prima della parte C
- ⌚ II° rata € 374,00 + iva di legge, almeno 30 gg. prima della parte B
- ⌚ III° rata € 374,00 + 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 Credentialling Examination, verrà rilasciato un ulteriore certificato che attesta il suddetto esame.

PERCORSO FORMATIVO McKENZIE

Parte A + C – B + D - Credentialling

TRENTO Anno 2016 – 2017

€ 1.496,00 + 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: € 1.496,00 + 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**

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

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.