



Therapeutic application of PILATES for the lumbar spine and pelvis

Applicazione terapeutica del PILATES per bacino e colonna lombare

TRE GIORNI • DOCENTE: Shari Rosenberg •
Partecipanti: max 24

SEGRETERIA

GSTM

Gruppo di
Studio della Terapia
Manuale
e Riabilitazione
Muscoloscheletrica

Telefono

0332240943

Fax

1782250805

Indirizzo

Via L. Pulci 14
25126 Milano

**SEDE
MILANO**

DATE

1, 2 e 3

Giugno 2012

ORARI

8,30 - 17,30

ISCRIZIONE

€ 350,00 + IVA 21%

(€ 423,50 IVA inclusa)

CREDITI ECM

**Richiesti per
Fisioterapisti**

PROGRAMMA DEL CORSO

Questo corso è progettato per introdurre i Fisioterapisti al Metodo PILATES dell'esercizio fisico, basandosi sulla valutazione e trattamento degli squilibri muscolari. Tali squilibri possono essere il risultato di traumi acuti ad alto carico oppure di disfunzione posturale a basso carico. Utilizzando i principi Pilates ed il lavoro di Shirley Sahrmann, verranno ideati dei protocolli specifici di trattamento e portati in progressione fino al recupero della funzione completa.

Verranno continuamente riportati esempi clinici su come si possa valutare e trattare un paziente.

I partecipanti impareranno i principi fondamentali e una serie di esercizi al tappetino.

- . Consapevolezza dell'allineamento neutro della colonna vertebrale e la sua importanza per una riabilitazione riuscita
- . Indicazioni e controindicazioni per la selezione degli esercizi fisici
- . Progressione degli esercizi da elementari ad avanzati
- . Verranno portati esempi su come si possa anche incorporare EMG Biofeedback per facilitare modelli corretti di movimento

Questo corso verrà prevalentemente svolto su tappetino, anche se si useranno piccoli attrezzi come la physio ball e bance elastiche.



Questo è l'evoluzione del primo corso insegnato in Italia di Pilates per Fisioterapisti, proprio da Shari Rosenberg.

LA DOCENTE

Shari Rosenberg viene da Cape Town, in Sudafrica, ed è BSC Physiotherapy (UCT) - Scott trained Pilates Instructor

Prima di essere istruttrice di Pilates, è Fisioterapista che da sempre si occupa di disturbi neuromuscoloscheletrici.

Infatti si è dapprima specializzata in terapia manuale in Europa e in Australia, fino a divenire una delle prime insegnanti del metodo McConnell. Poi ha approfondito le proprie conoscenze completando la propria formazione studiando osteopatia presso l'Università del Michigan in USA.

Consapevole da sempre che la sola manipolazione non può rappresentare l'unica strategia terapeutica, ha voluto specializzarsi nel concetto Pilates di cui è diventata istruttrice seguendo la scuola Scott. Da sempre integra clinicamente nel trattare i propri pazienti le conoscenze acquisite e, mai sazia del proprio sapere, recentemente è altresì divenuta istruttrice di Gyrotonic e Gyrokinesis.

Shari ama viaggiare, ma sicuramente l'Italia ha preso una parte importante del suo cuore, per tale motivo è spesso qui ad insegnare corsi non solo per fisioterapisti. Dall'ormai lontano 2002, data in cui ha insegnato il suo primo corso "clinical Pilates", possiamo ben dire che oggi è questo uno dei corsi di maggior successo e tra i più imitati.

IL CORSO VERRA' INSEGNATO IN INGLESE ED INTERAMENTE TRADOTTO IN ITALIANO

Offerta per i collaboratori GSTM: € 402,33 IVA inclusa

COME ISCRIVERSI AI CORSI

Contattare telefonicamente la Segreteria Organizzativa (Maria Chiara Guiotto).

Nel caso vengano confermate disponibilità di posti, compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione sul retro e spedirla unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario via **fax** al numero **1782250805** o via e-mail all'indirizzo **mcguiotto@gmail.com**.

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a **GSTM - Gruppo di Studio della Terapia Manuale**

IBAN:

IT57W0560820600000000020918

DOCUMENTI DA SPEDIRE

Compilare in ogni sua parte la scheda di Iscrizione e spedirla via fax al numero 1782250805 o via e-mail all'indirizzo mcguiotto@gmail.com, allegando la ricevuta del bonifico bancario.

DOCUMENTI DA PRESENTARE AL CORSO
Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata in originale.

REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso.
2. Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
3. L'eventuale materiale didattico non può essere riprodotto. L'eventuale fotocopiatura deve essere preventivamente autorizzata. La Segreteria Organizzativa si riserva di aggiungere ai costi del corso quelli delle dispense.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o in video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.
5. La Segreteria Organizzativa non risponderà del mancato svolgimento del corso allorché ciò fosse dovuto a cause di forza maggiore, dai non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilità.
6. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.
7. La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione inviata a mezzo lettera raccomandata, fax o posta elettronica.
8. In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.
9. **L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) ed attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 30 giorni prima dell'inizio. In questo caso allo studente sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfettariamente fissate in euro 50,00. In caso la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo totale del corso.**
10. **La scadenza ultima per iscriversi ad ogni corso è 21 tale termine verranno accettate con un sovrapprezzo di € 50,00 per diritti di segreteria**
11. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi **QUINDICI**, e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
12. Il mancato rispetto anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Segreteria Organizzativa a non accettare al corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.

CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____
Nome _____
Nato il ____/____/____ a _____ Prov. ____

Cod. Fisc. _____
Via _____ N° civico _____
C.a.p. _____ Città _____ Prov. ____
Tel. _____ Cell. _____
Fax _____
E-mail _____@_____.

Autocertificando di essere in possesso di titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista

DESIDERA ISCRIVERSI AL CORSO "Applicazione terapeutica del PILATES per bacino e colonna lombare", che si terrà a Milano i giorni 1, 2, e 3 Giugno 2012
FIRMA _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Cod. Fiscale _____
Partita IVA _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA

Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

1. I propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattati da GSTM anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alla manifestazione, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici.
 2. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione.
 3. I propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a GSTM ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interattiva. Il partecipante è informato che a norma dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di GSTM - Via L. Pulci 14 - 25126 Milano
- Il/La sottoscrittore/a interessato/a al trattamento di propri dati personali, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che: per la comunicazione dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per i fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e per la diffusione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali

- per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi Presta il consenso Nego il consenso
- per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi Presta il consenso Nego il consenso
- per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi Presta il consenso Nego il consenso

Il/La sottoscrittore/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.

DATA

FIRMA