




MODULO DI ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Compilare la presente scheda in stampatello ed inviarla via fax o via email alla segreteria organizzativa entro il **23 gennaio 2012**.

Segreteria Organizzativa:

 EEM International Congress Services
Via Elio Lampridio Cerva, 167 - 00143 Roma - tel. 06 5193499 - fax 06 5194009
Sig.na Gaia Di Medio e-mail: g.dimedio@eemservices.com

ISCRIZIONE

Nome	Cognome	
Via	CAP	Città
Tel.	Fax	Cellulare
e-mail		

ALTRI PARTECIPANTI

Nome	Cognome	Data di nascita	/	/
Tipo di relazione: coniuge <input type="checkbox"/> figlio <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/>	Paziente DMD <input type="checkbox"/> BMD <input type="checkbox"/>	Utilizza la carrozzina SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Nome	Cognome	Data di nascita	/	/
Tipo di relazione: coniuge <input type="checkbox"/> figlio <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/>	Paziente DMD <input type="checkbox"/> BMD <input type="checkbox"/>	Utilizza la carrozzina SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Nome	Cognome	Data di nascita	/	/
Tipo di relazione: coniuge <input type="checkbox"/> figlio <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/>	Paziente DMD <input type="checkbox"/> BMD <input type="checkbox"/>	Utilizza la carrozzina SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

L'iscrizione alla conferenza comprende: partecipazione ai lavori scientifici ed alle sessioni pratiche; prima colazione il 18 e 19 febbraio; colazione di lavoro il 18 febbraio; cena sociale il 18 febbraio.

Parteciperò alla cena sociale del 18 febbraio SI NO numero persone _____

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

La sistemazione alberghiera è prevista presso l'Ergife Palace Hotel, sede della conferenza. L'albergo richiede i dati di una carta di credito a garanzia della prenotazione. Il pagamento dovrà essere effettuato direttamente in albergo al momento del rilascio della camera. I prezzi si intendono per camera, per notte e sono comprensivi di IVA del 10%.

Data di arrivo / / Data di partenza / / Numero notti _____

Indicare con una X la tipologia di camera prescelta:

Camera doppia uso singola Euro 110,00
 Camera doppia Euro 130,00

* I bambini sino ai 5 anni non compiuti, che dormono nel letto dei genitori, sono alloggiati gratuitamente.

Per richieste particolari tipo: camere triple o quaduple occupate da bambini di età superiore ai 5 anni e da adulti, altre soluzioni di sistemazione alberghiera, segnalazione di specifiche diete alimentari, ecc... si prega di contattare la segreteria organizzativa.

Note particolari (celiaco, vegetariano, ecc...)

In caso di annullamento della prenotazione, da comunicare per iscritto alla segreteria organizzativa, l'albergo applicherà le seguenti condizioni:

- addebito della prima notte di soggiorno per cancellazioni pervenute sino al 2 febbraio 2012;
- addebito dell'intero soggiorno per cancellazioni pervenute dal 3 febbraio 2012 e per no-show.

GARANZIA DI PRENOTAZIONE

Indicare i dati di una carta di credito a garanzia della prenotazione alberghiera.

Visa MasterCard American Express

Numero carta Scadenza /

Nome e cognome titolare _____

Data / / Firma _____

Si dichiara di essere a conoscenza delle regole di cancellazione e si autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini dell'organizzazione di questo convegno (decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196 - codice in materia di protezione dei dati personali).

Data / / Firma _____

SESSIONI PARALLELE

Le sale che ospiteranno le sessioni parallele hanno una capacità limitata, per una migliore organizzazione dei lavori vi invitiamo pertanto a segnalare per tempo la/le sessione/i alla/e quale/i intendete prendere parte.

Confermo la mia partecipazione alla/e seguente/i sessione/i:

(si prega di indicare il numero dei partecipanti e con una X il giorno/orario prescelto. Al raggiungimento del numero massimo dei partecipanti, verrà confermata la sessione per l'orario precedente o successivo).

VENERDI' 17 FEBBRAIO 2012

Le sessioni del venerdì sono dedicate alle famiglie con bambini piccoli.

Titolo sessione	N° partec.	Orario	
		17:00	
Integrazione scolastica			
Sessione pratica di stretching			
Guida all'utilizzo del Registro Italiano Pazienti DMD/BMD			

SABATO 18 FEBBRAIO 2012

Titolo sessione	N° partec.	Orario	
		15:30	17:30
Sessione pratica di stretching e fisioterapia (per fisioterapisti)			
Adolescenza, crescita e sessualità			
Utilizzo degli ausili per la riabilitazione, la respirazione e la comunicazione			
Gruppi di auto-aiuto e sostegno psicologico			
L'abbattimento delle barriere, ristrutturare casa			
Sessione sul lavoro (Progetto 383 "Rete Duchenne al lavoro contro la povertà e l'esclusione sociale")			
Mio fratello è figlio unico?			
Burocrazia			
Aspetti genetici e Registro Italiano Pazienti DMD/BMD			
Come organizzare eventi ed iniziative per Parent Project Onlus			