

Scheda di Iscrizione IdroFibromialgia c/o **CENTRI TERMALI**

Inviare compilata al n. di fax 0510420251 oppure segreteria.amrer@gmail.com

Oppure WhatsApp al n. di cell. 349.5800852

Il/La sottoscritto/a.....

nome

cognome

nato/a a..... il.....

Residente Via..... CAP..... Prov.
città

Telefono..... - Cellulare.....

Obbligatorio uno dei due dati (Telefono fisso o Cellulare)

E_mail..... - Cod. Fiscale.....

Medico di Base Specialista Inviante.....

CHIEDE DI ISCRIVERSI al percorso IDRO Fibromialgia - nel periodo e centro di: (barrare caselle corrispondenti)

Periodo gennaio / aprile **Periodo aprile / luglio** **Periodo settembre / dicembre**
la partenza del singolo gruppo varia in base all'attività del centro e al raggiungimento del numero minimo – sarà preliminarmente comunicata

Terme di Monticelli • Via Montepelato Nord, 6 • Monticelli Terme (PR)

- Lunedì e Giovedì dalle ore 12.30 alle 13.30 (piscina parco 32°)**
- Lunedì e Giovedì dalle ore 13.30 alle 14.30 (piscina parco 32°)**
- Martedì e Venerdì dalle ore 12.30 alle 13.30 (piscina parco 32°)**
- Martedì e Venerdì dalle ore 13.45 alle 14.45 (mezzaluna parco 34°)**
- Mercoledì dalle ore 12.30 alle 13.30 (piscina parco 32°)**
- Mercoledì dalle ore 13.45 alle 14.45 (mezzaluna parco 34°)**
- Lunedì e Giovedì dalle ore 15.30 alle 16.30 (piscina riab 34°)**
- Lunedì e Giovedì dalle ore 16.45 alle 17.45 (piscina riab 34°)**
- Lunedì e Giovedì dalle ore 18.00 alle 19.00 (piscina riab 34°)**
- Martedì e Venerdì dalle ore 15.30 alle 16.30 (piscina riab 34°)**
- Martedì e Venerdì dalle ore 16.45 alle 17.45 (piscina riab 34°)**
- Martedì e Venerdì dalle ore 18.00 alle 19.00 (piscina riab 34°)**

Terme della Salvarola • Via Salvarola, 131 • Sassuolo (MO)

Attività in piscina

- Lunedì e Mercoledì dalle ore 11.00 alle 12.00**
- Venerdì dalle ore 11.00 alle 12.00 (monosettimanale)**
- Mercoledì dalle ore 13.00 alle 14.00 (monosettimanale)**
- Lunedì e Giovedì dalle ore 13.00 alle 14.00**
- Martedì e Venerdì dalle ore 13.00 alle 14.00**
- Martedì e Giovedì dalle ore 16.00 alle 17.00**
- Martedì e Giovedì dalle ore 17.00 alle 18.00**

Attività in palestra

- Lunedì dalle ore 14.30 alle 15.30**
- Mercoledì dalle ore 13.00 alle 14.00**
- Giovedì dalle ore 9.00 alle 10.00**

Terme di Castel S. Pietro • V.le Terme, 1113 • Castel S. Pietro (BO)

- Lunedì dalle ore 14.15 alle 15.15 (Monosettimanale)**
- Martedì e Giovedì dalle ore 14.15 alle 15.15**
- Mercoledì e Venerdì dalle ore 14.15 alle 15.15**
- Lunedì dalle ore 18.15 alle 19.15 (Monosettimanale) dal 6/05/24**
- Martedì e Giovedì dalle ore 18.15 alle 19.15 dal 7/05/24**
- Mercoledì e Venerdì dalle ore 18.15 alle 19.15 dal 8/05/24**

Terme di Punta Marina • L.mare C. Colombo, 161 • Punta Marina (RA)

- Lunedì e Giovedì dalle ore 12.00 alle 13.00**

Terme di Riolo • Via Firenze, 15 • Riolo Terme • (RA)

- Martedì e Venerdì dalle ore 13.00 alle 14.00 (prioritario)**
- Martedì e Venerdì dalle ore 14.00 alle 15.00 (opzionale)**

Riminiterme • V.le Principe di Piemonte, 56 • Miramare (RN)

- Lunedì e Giovedì dalle ore 13.00 alle 14.00**
- Lunedì e Giovedì dalle ore 18.00 alle 19.00**

Segnaliamo che i corsi sono di gruppo (max 6/12 pers in base alla piscina) e partono al raggiungimento del numero minimo di 6 persone
Le attività sono realizzate nel pieno rispetto delle direttive per il COVID
Non sono previsti i RECUPERI delle LEZIONI NON FRUITE

E' possibile inserirsi a corso iniziato in base alla disponibilità di posti in vasca

Note e comunicazioni:

Data:.....

Firma.....

Autorizzazione al trattamento dei dati secondo la DLgs 196/03 e ss. (legge sulla "privacy") – Reg UE n.679/2016 ("GDPR"): il sottoscritto autorizza, ai sensi della legge, il trattamento delle informazioni che vengono o che ci verranno fornite in tempi successivi per le finalità legate alla realizzazione del presente progetto e per quanto lo Statuto AMRER assegna all'Ass. Malati Reumatici Emilia Romagna ODV - Via Ca' Selvatica 10/B - 40123 Bologna - CF 80095010379 - segreteria.amrer@gmail.com. Si autorizza inoltre AMRER ODV al trasferimento e gestione da parte di società terze dei relativi dati e documenti legati al presente progetto.

Durante il corso saranno eseguite interviste, rilevazioni di gradimento e realizzato materiale foto/video che sarà utilizzato esclusivamente per attività istituzionale per documentare le attività e darne notizia tramite i canali dell'Associazione (siti internet e social media). **Firmando la presente si autorizza AMRER ODV e le Società collegate e coinvolte nella presente attività all'utilizzo di quanto sopra descritto.** Per eventuali modifiche e cancellazione di questa autorizzazione potete scrivere all'attenzione del Presidente AMRER Onlus alla mail segreteria.amrer@gmail.com manifestando le vostre intenzioni.

Data:.....

Firma.....

Scheda di Iscrizione IdroFibromialgia e Fisiocinesi c/o **CENTRI AFA**

Inviare compilata al n. di fax 0510420251 oppure segreteria.amrer@gmail.com

Oppure WhatsApp al n. di cell. 349.5800852

Il/La sottoscritto/a.....
nome cognome

nato/a a..... il.....

Residente Via..... CAP..... Prov.
città

Telefono..... - Cellulare.....
Obbligatorio uno dei due dati (Telefono fisso o Cellulare)

E_mail..... - Cod. Fiscale.....

Medico di Base Specialista Inviante.....

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL PERCORSO

AFA e rieducazione motoria per fibromialgia in piscine a 33/34° e a secco

nel periodo di: (barrare caselle corrispondenti)

CASALECCHIO – BOLOGNA CORSO IN ACQUA

 **PISCINA XXV APRILE - Via de' Carracci, 36 - Croce di Casalecchio – TEMPERATURA ACQUA A 33°**

MERCOLEDÌ e VENERDÌ dalle 13:00 alle 14:00

MARTEDÌ e VENERDÌ dalle 19:40 alle 20:40

RIMINI CORSO IN ACQUA

 **Casa di Cura Villa Maria S.p.A. / Ospedale Privato Accreditato, Viale G. Matteotti, 24 - Rimini.**

LUNEDÌ e GIOVEDÌ dalle 13:00 alle 14:00


LUNEDÌ e GIOVEDÌ dalle 14:00 alle 15:00 priorità partenza

LUNEDÌ e MERCOLEDÌ h. 17.00/18.00 priorità partenza

**I corsi sono di gruppo (max 6/10 persone/turno) e partono al raggiungimento di minimo 6 persone
Non sono previsti i RECUPERI delle LEZIONI NON FRUITE**

Note e comunicazioni:

CARPI – MODENA CORSO IN ACQUA

 **Poliambulatorio FKT - Tangenziale Bruno Losi, 10/c, Carpi - PISCINA – TEMPERATURA ACQUA A 34°**

LUNEDÌ e GIOVEDÌ dalle 13:00 alle 14:00

*_*_*

ROVERETO SUL SECCHIA – MODENA


 **Poliambulatorio medico PHYSIOS - Via Chiesa Nord, 52, Rovereto sul Secchia – Piscina TEMPERATURA ACQUA A 34°**

LUNEDÌ e GIOVEDÌ dalle 11:00 alle 12:00

MARTEDÌ e VENERDÌ dalle 17:00 alle 18:00

MERCOLEDÌ e SABATO dalle 11:00 alle 12:00

REGGIO EMILIA - CORSO IN PALESTRA

 **FISOMEDILAB - Via André-Marie Ampère, 1 • REGGIO E.**

LUNEDÌ e MERCOLEDÌ dalle 11:00 alle 12:00 (prioritario)

LUNEDÌ e MERCOLEDÌ dalle 12:00 alle 13:00

LUNEDÌ e MERCOLEDÌ dalle 17:00 alle 18:00

MARTEDÌ e GIOVEDÌ dalle 18:00 alle 19:00 (prioritario)

Data:.....

Firma.....



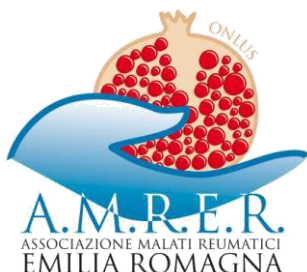
Autorizzazione al trattamento dei dati secondo la DLgs 196/03 e ss. (legge sulla "privacy") – Reg UE n.679/2016 ("GDPR"): il sottoscritto autorizza, ai sensi della legge, il trattamento delle informazioni che vengono o che ci verranno fornite in tempi successivi per le finalità legate alla realizzazione del presente progetto e per quanto lo Statuto AMRER assegna all'Ass. Malati Reumatici Emilia Romagna ODV - Via Ca' Selvatica 10/B – 40123 Bologna – CF 80095010379 – segreteria.amrer@gmail.com . Si autorizza inoltre AMRER ODV al trasferimento e gestione da parte di società terze dei relativi dati e documenti legati al presente progetto.

Durante il corso saranno eseguite interviste, rilevazioni di gradimento e realizzato materiale foto/video che sarà utilizzato esclusivamente per attività istituzionale per documentare le attività e darne notizia tramite i canali dell'Associazione (periodico/siti internet e social media). **Firmando la presente si autorizza AMRER ODV e le Società collegate e coinvolte nella presente attività all'utilizzo di quanto sopra descritto.** Per eventuali modifiche e cancellazione di questa autorizzazione potete scrivere all'attenzione del Presidente AMRER Onlus alla mail segreteria.amrer@gmail.com manifestando le vostre intenzioni.

Data:.....

Firma.....





Modalità di versamento ad AMRER Onlus

AMRER Onlus - Associazione Malati Reumatici Emilia Romagna

Sede Legale/Regionale: Via Ca' Selvatica, 10/B • 40123 Bologna • CF 80095010379

Tel. 051.249045 • Fax. 051.0420251 - Cell. 335.6223895 (Cell presidente Guerrina Filippi)

www.amrer.it – segreteria.amrer@gmail.com

Orari Ufficio: Sig.ra Erica (Lun. 9.30-16.30 / Merc. Giov. Ven. ore 9.60 – 12.30)

Coordinatore attività - Daniele Conti - 349.5800852

Sede Gruppo Operativo Cesena • Via Serraglio, 18 - 47521 Cesena

Tel. 0547.611624 (Lun. 16.00/18.00) • Referente: Edoardo Rossi cell. 335.1044856

Le donazioni/versamenti all'associazione sono eseguibili in una di queste modalità:

CONTO CORRENTE BANCARIO c/o UNICREDIT BANCA

intestato ad: ASSOCIAZIONE MALATI REUMATICI EMILIA ROMAGNA

Bonifico bancario / Giroconto:

c/c n. **2971809** - CIN L - CAB 02416 - ABI 02008 - Codice BIC Swift: UNICRITM1MP5

IBAN IT 72 L 02008 02416 000002971809

CUASALE: **Contributo / Donazione / Iscrizione etc**

/ oppure /

CONTO CORRENTE POSTALE

c.c.p. n. 12172409 (con classico bollettino postale / o postagiuro dal altro ccp.)

oppure **bonifico IBAN IT70 L076 0102 4000 00012172409**

intestato ad A.M.R.E.R. Onlus - Via Ca' Selvatica, 10/B - 40123 Bologna

CUASALE: **Contributo / Donazione / Iscrizione etc**

Ricordarsi sempre di specificare il **nome e cognome corrispondente alla persona che effettua il versamento e di inviare riscontro del versamento stesso via mail segreteria.amrer@gmail.com o fax n. 051.0420251 / wapp cell. 3495800852**

Certificazione del contributo versato per attività Progetto Idro e Fisiocinesi per Fibromialgia

Si informa che provvederemo a emettere regolare ricevuta di versamento contributo del progetto Idro Fibromialgia entro 3 mesi dalla fine delle attività. Specifichiamo che, trattandosi di un contributo alle spese e non di una donazione, tale ricevuta non è fiscalmente detraibile in fase di dichiarazione dei redditi.