

**seminario**

Sottosegretario alla Presidenza del Consiglio e Settore Nuoto Giovani organizzano il Convegno :

"ESSERE E BEN-ESSERE

ESPERIENZE IN ACQUA E AUTISMO"

SABATO 20 FEBBRAIO 2016 - ore 14,00 - 17,00

c/o FORUM PISCINE - FIERA DICSTRIT BOLOGNA

Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI 24/6/1976 D.P.R. n. 530 del 2/8/1974 Associazione con finalità assistenziali riconosciuta con decreto del Ministero dell'Interno del 6/5/19892

**PROGRAMMA**

- |           |  |
|-----------|--|
| Ore 14,00 | accredito e consegna materiale   |
| Ore 14,30 | presentazione del convegno   |
| Ore 14,45 | "ESSERE E BEN-ESSERE: la ricerca dell'io corporeo nell'esperienza in acqua " -<br>relatori D.sa Elena Colombo e Prof. Paolo Belluzzi |
| Ore 16.00 | dibatto e conclusioni  |
| Ore 17,00 | fine dei lavori  |

**ATTENZIONE : disponibilità max 50 posti**

**VALIDO COME AGGIORNAMENTO PER RINNOVO DEL BREVETTO**

## MODALITA' D'ISCRIZIONE E QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- La **QUOTA DI PARTECIPAZIONE** è :
  - per i **brevettati e soci UISP** di € 10.00 a persona
  - per i **NON SOCI e NON BREVETTATI UISP** € 30,00 a persona;
- Iscrizione è da effettuarsi tramite bonifico bancario c/o Banca Prossima - IBAN IT44Z0335901600100000015724 intestato UISP COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA; specificando nella causale : aggiornamento disabilità forum piscine;
- Successivamente inviare tramite fax allo 051/225203 o via e-mail [segreteriaernuoto@gmail.com](mailto:segreteriaernuoto@gmail.com) la scheda allegata compilata con l'attestazione dell'avvenuto pagamento effettuato ;
- Termine ultimo di iscrizione **VEN 12 FEBBRAIO 2016**

Ad ogni partecipante verrà rilasciato:

1. materiale presentato
2. attestato di partecipazione

## INFO

Elisa Fraboni 339/1235768 dal mar al ven dalle 14.00 alle 17.00

Lega Nuoto Emilia Romagna il venerdì dalle 10.00 alle 13.00 allo 051/225881 oppure [segreteria.nuoto@gmail.com](mailto:segreteria.nuoto@gmail.com)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

nome

\_\_\_\_\_

Via

\_\_\_\_\_

n°

\_\_\_\_\_

Cap

\_\_\_\_\_

città

\_\_\_\_\_

provincia

\_\_\_\_\_

data di nascita

\_\_\_\_\_

C.F.

\_\_\_\_\_

luogo di nascita

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

titolo di studio

\_\_\_\_\_

telefono 1

\_\_\_\_\_

Nr. Tessera UISP

\_\_\_\_\_

**Società di appartenenza**

\_\_\_\_\_

cellulare

\_\_\_\_\_

TECNICO/EDUCATORE di BASE

\_\_\_\_\_

INSEGNANTE AQUARIA BASE

\_\_\_\_\_

INSEGNANTE AQUARIA AREA FITNESS\*\*

\_\_\_\_\_

EDUCATORE PRIMI PASSI

\_\_\_\_\_

DOCENTE NAZIONALE

\_\_\_\_\_

Altri brevetti UISP in possesso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altri Brevetti in possesso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

dichiara inoltre di dare al Comitato Uisp Emilia Romagna il proprio consenso ai sensi dell'art. 11 della legge 675/96 a che i dati che lo riguardano (indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_