



## 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** 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:

<input type="checkbox"/> Camera doppia uso singola	Euro 110,00
<input type="checkbox"/> 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			