



Associazione Diabetici della Provincia di Milano ONLUS



In collaborazione con:

Associazione Diabetici Camuno Sebina onlus

Con il patrocinio di :



MODULO DI PRE-ISCRIZIONE **A SCUOLA DI DIABETE**

**La gestione ottimizzata del diabete in ogni momento della vita:
dalle conoscenze e competenze, all'azione**

12-13-14 ottobre 2018 Hotel San Martino, Via San Martino 28, Boario Terme (BS)

Destinatari: Persone con diabete in terapia insulinica multi iniettiva o con microinfusore o con micro più sensore

Cognome: _____ Nome _____
Età _____ Tel./cell _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____ Professione _____
In cura presso _____ Diabetologo _____
Terapia in atto per il diabete: Microinfusore Marca _____ Modello _____
Sensore Marca-Modello _____ Insulina multi iniettiva _____
Complicanze presenti _____ Intolleranze** _____
Ha già partecipato a corsi formativi sul Counting dei Carboidrati? **SI** ___ **NO** ___
Parteciperà con: Cognome: _____ Nome _____
Codice fiscale _____

Raggiungerò Boario con mezzo personale _____ con pullman _____

AUTORIZZO che i dati personali siano gestiti in esclusiva conformità agli **scopi istituzionali indicati nello statuto** dell'Associazione Diabetici della Provincia di Milano.

Firma: _____ Data: _____

NOTE:

1. **Inviare modulo a: A.D.P.MI. Via Castelvetro,32 20154 Milano via e-mail: info@adpmi.org oppure mottesml@hotmail.com**
2. **ADPMI darà la precedenza alla partecipazione a: 1) ai Soci ADPMI, 2) alla disponibilità a condividere la camera 3) all'ordine di iscrizione.**
3. **ADPMI informerà tempestivamente dell'avvenuta accettazione dell'iscrizione a cui dovrà seguire il perfezionamento dell'iscrizione con il versamento della quota a mezzo bonifico bancario su conto corrente bancario IBAN: IT68 F 05584 0161700000011101 intestato a:
Associazione Diabetici Provincia MI**
4. **Il programma definitivo del corso verrà fornito agli iscritti appena disponibile**
5. **Per ulteriori informazioni: Associazione Diabetici della Provincia di Milano
Tel: 02-3494785 Segreteria Associazione, 335352612 Sig.ra M.L.Mottes
02-99045848 Sig. A. Chiesa ore serali . sito web: www.adpmi.org**



NOTE INFORMATIVE

Il costo del soggiorno è in parte a carico dei partecipanti.
ADPMI sostiene parzialmente le spese del corso utilizzando fondi derivanti da donazioni private finalizzate alla formazione e dal contributo del 5 per 1000.

La quota di partecipazione richiesta è di seguito elencata

Costo soggiorno a persona in €	SOCIO ADPMI al 30 luglio 2018 CON DIABETE	NON SOCIO – CON DIABETE Quota iscrizione ADPMI inclusa
CAMERA SINGOLA	150	180
CAMERA DOPPIA/MATRIMONIALE	120	150
ACCOMPAGNATORE	SOCIO ADPMI al 30 luglio 2018 150	NON SOCIO 170

La quota comprende:

Viaggio AR in pullman, corso, materiale formativo, pensione per quanto concordato**, assicurazione per responsabilità civile.

Per i partecipanti non soci comprende la quota di iscrizione all'ADPMI.

Non sono previste riduzioni per chi non fruirà del servizio pullman.

Disponibilità camere singole: essendo le camere singole contingentate, è auspicabile che i partecipanti possano condividere la camera con un altro partecipante a sua scelta o su indicazione di ADPMI. La condivisione permetterà di estendere a più persone la partecipazione al corso.

- ✓ **Dopo l'invio della pre iscrizione e dopo l'accettazione da parte di ADPMI dovrà essere versata, entro il 30/9/2018, la quota di partecipazione intera.**
- ✓ **In caso di mancata partecipazione la quota versata, meno la quota associativa, sarà rimborsata se ricevuta disdetta entro il 1 ottobre 2018, dopo nessun rimborso sarà effettuato.**

• Logistica:

- ✓ **Partenze pullman:** 12 ottobre 2018 ore 14,00 da piazzale pullman della fermata MM1 (rossa) di Bisceglie, Milano,
- ✓ **Arrivo** previsto all'Hotel San Martino ore 16,30
- ✓ **Inizio attività del corso venerdì ore 18,00**
- ✓ **Rientro:** 14 ottobre 2018 Partenza ore 16,30 dall'Hotel, arrivo previsto a Milano, piazzale MM Bisceglie ore 18,00.

NOTE

**La pensione completa prevede: pernottamento, colazione, pranzo e cena. Mezza minerale o un quarto di vino ai pasti principali .



Alleghiamo modulo iscrizione all'Associazione Diabetici della Provincia di Milano da compilare per ogni singolo partecipante ed inviare in contemporanea alla preiscrizione al Corso per quanti non già Soci ADPMI. Associazione Diabetici della Provincia di Milano Onlus

C/o Ospedale dei Bambini V. Buzzi, ASST Fatebenefratelli/Sacco, Via Castelvetro 32 - 20154 Milano
Tel 023494785 Cell 335352612 Email: info@adpmi.org Sito: www.adpmi.org
C/C Bancario: IBAN: IT68 F 05584 01617 00 00 00 011101 Codice Fiscale 06500540155

MODULO ISCRIZIONE ANNO 2018

TESSERA N°

COGNOME _____ NOME _____
Codice Fiscale _____
Via _____ N° _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
E-mail _____ Telefono/Cell _____
Professione _____ Data di Nascita _____
Centro Diabetologico di riferimento _____ Dott. _____
Diabetico dal _____ Non Diabetico _____ Genitore di minorenni con diabete _____
TERAPIA: Dieta _____ Ipoglicemizzanti _____ Mista insulina+ipoglicemizzanti _____
Insulinica multi iniettiva _____ Microinfusore Tipo _____ Sensore Tipo: _____

QUOTA VERSATA

20€ Socio Ordinario

50€ Socio Sostenitore

Altro € _____

pagamento tramite: Conto Corrente Postale _____ Bonifico Bancario _____ Contanti _____

In data _____

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE/CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PRIVACY

Il sottoscritto _____

AUTORIZZA che i propri dati personali siano gestiti in esclusiva conformità agli **scopi istituzionali indicati nello statuto** dell'Associazione Diabetici della Provincia di Milano.

Ai sensi della legge sulla Privacy sono stato preventivamente informato che:

1. I miei dati personali sono conservati e custoditi sul libro soci in forma cartacea e/o informatica per gli adempimenti connessi alle attività dell'Associazione.
2. Detti dati verranno trattati con la massima riservatezza e verranno comunicati esclusivamente nell'ambito dell'Associazione per finalità interne, con esclusione di ogni diffusione e comunicazione a soggetti terzi alla stessa Associazione se non con il mio espresso consenso come prescritto dalla Legge.
3. In relazione al trattamento dei miei dati personali possono esercitare i diritti di cui all'Art. 13 della Legge. 675/96

Data _____ Firma _____

Da inviare a A.D.P.Mi. a mezzo e-mail: info@adpmi.org mottesml@hotmail.com oppure per posta a: A.D.P.MI via Castelvetro, 32, 20154 MILANO