



רפואת ספורט • שיקום • כושר

מוצרים והכשרות מקצועיות

קורס קליני בסיסי בתרפיית Kinesiology Taping (basic & intermediate)

בהנחיית: יובל דויד - BPT, PG Dip Sport PT, CKTTI

יום שלישי - 09:00-17:00 - 20.9.2011

יום שלישי - 09:00-17:00 - 04.10.2011

מכון פיזיותרפיה - מרכז גריאטרי נתניה

רחוב הנביאים 22, רמת ידין (שכונת דורה), נתניה

תיאור הקורס:

- קורס בסיסי (basic & intermediate) בתרפיית קינזיולוגי טייפינג ואורך כ-16 שעות.
- הקורס כולל מבוא תיאורטי, סקירה פיזיולוגית רלוונטית ותרגול מגוון אפליקציות לפציעות אורתופדיות ונוירולוגיות. חלק נכבד מהקורס מוקדש לתרגול מעשי.
- מנחה הקורס מוסמך מטעם חברת KT TAPE העולמית. יובל דויד הוא פיזיותרפיסט מומחה לפגיעות ספורט, משמש כפיזיותרפיסט לנבחרת ישראל בכדורסל ועוסק בהוראה במסגרת לימודי המשך להתמחות ברפואת ספורט ומסגרות פרטיות.
- בוגרי הקורס יקבלו תעודת בוגר מטעם KT Tape העולמית ויהיו רשאים להשתתף בקורס טייפינג מתקדם.

מטרות הקורס:

- להבין את עקרונות שיטת הקינזיולוגי טייפינג ומה ייחודי בטייפ הקינזיולוגי בכלל וב KT TAPE בפרט
- לתאר את שיטות החיתוך השונות ואת שימושן הקליני
- להסביר וליישם את שיטת הקינזיולוגי טייפינג בסביבת העבודה - כולל שימוש בטייפ קינזיולוגי לשם הפחתת כאב, נפיחות, spasm... לטיפול בעמוד השדרה ובעיות תפקודיות שונות בגפה עליונה/תחתונה.

מה מקבלים?

- חוברת הקורס באנגלית, הכוללת מגוון רחב של צילומי צבע מפורטים. בחוברת תמצאו את כל הטכניקות הנלמדות בקורס כך שכל משתתף יוכל ליישם כל אחת מהטכניקות מיד עם סיום הקורס.
- **2 סלילי** טייפ קינזיולוגי KT TAPE – לתרגול בקורס.
- תעודת בוגר/ת מטעם חברת KT TAPE העולמית.
- במהלך הקורס יוגש כיבוד קל, שתייה קרה וחמה לאורך כל היום.

מחיר ורישום:

מחיר: 1290 ₪ (1496 כולל מע"מ)

* מחיר מיוחד לחברי העמותה לפיזיותרפיה/החב' לרפואת ספורט: 1190 ₪ (1380 כולל מע"מ)
עד 3 תשלומים ללא ריבית.

ההרשמה מותנית בהסדרת תשלום מראש של **300 ₪ מקדמה** באמצעות כרטיס אשראי או צ'ק. אין כפל הנחות. פתיחת הקורס מותנית במינימום משתתפים.

לפרטים נוספים:

יובל דויד: 054-4756354 ; 03-6760402 ; sportini@netvision.net.il

ובאתר www.activix.co.il

אקטיביקס * טל: 072-2501440, נייד: 054-6620286 (מרק) * פקס: 072-2447332, info@activix.co.il * www.activix.co.il



מערכות אימון מתקדמות



מכשיר שיקום מתקדם



מובילים ב רפואת ספורט



צויד לשיקום אקטיבי



מכשירי כושר



רפואת ספורט • שיקום • כושר

מוצרים והכשרות מקצועיות

טופס רישום לקורס Kinesiology Taping - בסיסי (basic & intermediate)

בהנחיית: **יובל דויד** - BPT, PG Dip Sport PT, CKTTI
יום שלישי - 20.9.2011 - 09:00-17:00
יום שלישי - 04.10.2011 - 09:00-17:00
מכון פיזיותרפיה - מרכז גריאטרי נתניה
רחוב הנביאים 22, רמת ידין (שכונת דורה), נתניה

שם מלא עברית _____
שם מלא לועזית (באותיות גדולות!) + תואר לכתובה על התעודה: _____
מקצוע _____ מקום עבודה ותפקיד _____ טל' עבודה _____
טל' בית _____ סלולרי _____ פקס _____
כתובת _____ ישוב _____ ; _____
דוא"ל (באותיות גדולות!) _____ @ _____ .

מחירים: נא לסמן

1290 ₪ (כולל מע"מ) 1496 (כולל מע"מ)
 1190 ₪ (כולל מע"מ) - מחיר לחברי העמותה לפיזיותרפיה/החב' לרפואת ספורט
עד 3 תשלומים ללא ריבית.

תשלום מקדמה: נא לסמן

ההרשמה מותנית בהסדרת תשלום מראש של 300 ₪ כדמי הרשמה באמצעות צ'ק או כרטיס אשראי.
 300 ₪ בצ'ק **לפקודת אקטיביקס** בע"מ. **לשלוח ל:** יובל דויד "ספורט אנד ספיין", רח' המאה ואחד 29, רמת גן (רמת חן), 52225.
 300 ₪ בכרטיס אשראי (להשלם פרטים מטה)

רישום ומדיניות ביטולים: במקביל לשליחת הצ'ק אנא צרפו למעטפה את הטופס הזה כשהוא חתום או אם שילמתם באשראי – אנא שלחו את הטופס הזה חתום **בפקס למספר 072-2501440**. פתיחת הקורס מותנית במינימום משתתפים. בגין ביטול שיעשה **עד שלושה שבועות לפני תחילת הקורס** צ'ק המקדמה לא יפדה ויוחזר לשולח, או, במקרה שהמקדמה שולמה בכרטיס אשראי, יוחזר הסכום ששולם באמצעות צ'ק מטעם אקטיביקס שישלח לנרשם (הצ'ק יישלח תוך 14 יום לאחר הודעת הביטול). בגין ביטול בין 3 שבועות ל 1 שבוע לפני תחילת הקורס, במידה שלא ימצא מחליף יגבה סכום המקדמה. בגין ביטול פחות משבוע לפני תחילת הקורס, במידה שלא ימצא מחליף, יגבה מחצית מעלות הקורס.

המחיר כולל: חוברת הקורס, **2 סלילי טייפ קינזיולוגי KT Tape** לתרגול בקורס, כיבוד קל.

הקורס ברובו מעשי. אנא הגיעו בלבוש נוח והצטיידו במספרים חדות!

למשלמים באשראי - פרטי תשלום:

אני הח"מ, מאשר לכם לחייב את כרטיס האשראי שלי שפרטיו: ויזה ישראלכרט/ מסטרכארד א.מ.אקס
מס' הכרטיס _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
3 ספרות ביקורת (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס) _____
שם בעל הכרטיס: _____ מספר ת.ז. _____
בחתמתי להלן אני מאשר את התנאים המופיעים בטופס ההרשמה, ומאשר לחייב את כרטיס האשראי שפרטיו צוינו לעיל.
אני מסכים לכך כי קבלת טופס זה בפקס אצל החברה ישמש כראיה להסכמתי לכל התנאים המופיעים בו ובכללם אישור חיוב כרטיס האשראי.

חתימה: _____ תאריך: _____

