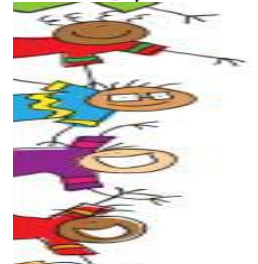
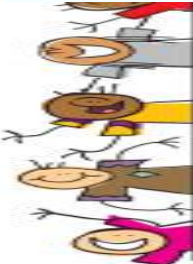




פעילות גופנית לאוכלוסיות מיוחדות - ילדים



יום שלישי 21/12/10 אולם הרצאות גדול, קומה 1-, בניין השיקום
מרכז רפואי תל אביב (איכילוב)

תכנית:

התכנסות	0830-0850
ברכות: ד"ר מוקי יניב, אורטופד ספורט ילדים, דנה, מרכז רפואי תל אביב	0850-0900
פעילות גופנית כחלק מטיפול הפיזיותרפיה בילדים: ראיות מחקריות	0900-0945
מי-טל כהן, פיזיותרפיסטית, בי"ח דנה, מרכז רפואי תל אביב	
פעילות גופנית ו- DCD	0945-1030
תמי ישר, ביה"ס תל השומר, החוג לפיזיותרפיה באוניברסיטת תל אביב	
הפסקה	1030-1100
עבודה טיפולית שיקומית בקבוצות ילדים	1100-1145
אסי ארנסון, אימוני ספורט יחודיים, www.assisport.co.il	
Promoting a physical active lifestyle in large populations of teenagers with CP in the Middle East	1145-1230
דר' סימונה בר חיים, מעבדה לחקר תנועה, מרכז רפואי אסף הרופא	
הפסקה	1230-1315
ילדים, מבוגרים קטנים? היבטים בפיזיולוגיה של המאמץ	1315-1400
רותם כהן, פיזיולוגית, מרכז לרפואת ספורט ולמחקר במכון וינגייט	
פעילות גופנית - מעבר מטיפול פרטני לקבוצתי	1400-1445
מיכל נעם, M.A., P.T, עזר מציון- גנים שיקומיים, www.michalola.com	
חדר כושר בגן שיקומי	1445-1530
רונית אבירם, מנהלת שירותי הפיזיותרפיה, גן שיקומי מש"י.	

מומלץ לחנות בחניון הרכבת בעלות סמלית לכל היום.

טופס הרשמה

7/12/2010 לאחר	עד 7/12/2010	
120 ש"ח	80	חברי עמותה
200 ש"ח	140 ש"ח	לא חברי עמותה

מועד אחרון להרשמה 15.12.2010

ביטול עד ה- 14/12/2010 – ייגבו 35 ש"ח דמי טיפול.

ביטול לאחר ה- 14/12/2010 – לא יוחזרו דמי ההרשמה.

להרשמה ולתשלום יש למלא את הפרטים הבאים:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ נייד: _____ פקס: _____

_____ E-mail _____

לתשלום נא לצרף שיק לפקודת: העמותה לקידום הפיזיותרפיה ולשלוח לכתובת:

צ'לנוב 41 ת"א מיקוד 61350 ת.ד. 3502, או לחלופין בכרטיס אשראי לפי הפרטים:

סוג הכרטיס: _____ מס' כרטיס האשראי: _____

תוקף ____ / ____

שם בעל הכרטיס: _____

_____ ת.ז.: _____

את הטופס יש לשלוח במייל ו/או לפקס- 03-6888107

באחריות הנרשמים לוודא הגעת הפקס מול העמותה באמצעות מייל :

iptsoffice@gmail.com