 Iscrizione ALLENAMENTO

 ROCK STEADY BOXING Ticino

**Dati personali:**

Nome e Cognome: ………………………………….

Indirizzo: …………………………………

Nr. telefonico: ………………………………….

e-mail: ………………………………….

Età: ………

A Quale corso desidera iscriversi? - Lugano 9:30/11:00 

* Avegno 14:00/15:30 
* Biasca 17:00/18:30 

Desidera frequentare il corso ma il giorno/ la sede/orario non si concilia con la sua attività?

Qui puo scrivere la sede che le interessa e inserire giorni e orari in modo da poter valutare

la possibilità di programmare ulteriori corsi:

potete marcare più opzioni ad ogni sezione in modo da facilitare altre programmazioni.

sede: Lugano  Avegno  Biasca 

giorno: Lunedì  Martedì  Giovedì  Venerdì  Sabato mattina 

fascia oraria : mattina  primo pomeriggio  tardo pomeriggio 

 sera 20:00/21:30

**Informazioni sul suo parkinson:**

1. Da quanti anni avete la diagnosi di Parkinson/o parkinsonismo secondario? ………….
2. Siete ancora attivi professionalmente? SI NO 
3. Potete raggingere la palestra in autonomia? SI NO 

Se no potete essere accompagnati da qualcuno? SI  NO 

1. I vostri sintomi sono:

ancora assenti  unilaterali  bilaterali 

grado:

lievi ( interferiscono poco nella mie attività quotidiane) 

medi (interterferiscono in modo considerevole nelle mie attività quotidiane) 

gravi (interagiscono in modo importante nelle mie attività quotidiane) 

1. necessita di mezzi ausiliari per la deambulazone ? SI  NO 

se si quale? Deambulatore  sedia a rotelle 

1. nell’ultimo anno avete avuto delle cadute? SI  NO 

se si avete dovuto essere ospedalizzati? SI  NO 

Prima di iniziare il corso ad ogni partecipante verrà fatto un piccolo test sulla mobilità/equilibrio e sarà necessario un attestato medico di idoneità.

Sto facendo tutto il possibile per finanziare i costi della palestra, del materiale e del corso ma purtroppo non sono in grado di offrire i corsi gratuitamente pertanto al partecipante si chiede una partecipazione finanziaria pari a:

Fr. 25.-- ad allenamento (= fr. 16 all’ora)