

הקורס
בהיפה!!

קורס קליני בסיסי בתרפיית Kinesiology Taping (basic & intermediate)

בהנחיית: **יובל דויד** - BPT, PG Dip Sport PT
אליה פנטורין - RPT, MEd, IBITA
יום חמישי - 03.02.2011 - 16:00-21:00
יום חמישי - 10.02.2011 - 13:00-21:00
יום שלישי - 08.03.2011 - 15:00-18:00
בית הלוחם, חיפה, רחוב צרפת 101

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. **אליה פנטורין** הינה מומחית לשיקום נוירולוגי ועוסקת בהוראה במסגרות אקדמיות ואחרות מזה שנים ארוכות.
- 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. בספר 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 ולשימוש אחריו.
- תעודת בוגר/ת מטעם חברת **KT TAPE** העולמית.
- במהלך הקורס יוגש כיבוד קל, שתייה קרה וחמה לאורך כל היום.

מחיר ורישום:

מחיר: 1310 ₪ (1520 כולל מע"מ)
* מחיר מיוחד לחברי העמותה לפיזיותרפיה: 1210 ₪ (1403 כולל מע"מ)
עד 3 תשלומים ללא ריבית.

ההרשמה מותנית בהסדרת תשלום מראש של **400 ₪ מקדמה** באמצעות כרטיס אשראי או צ'ק. אין כפל הנחות. פתיחת הקורס מותנית במינימום משתתפים.

לפרטים נוספים:

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

ובאתר www.activix.co.il

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

בהנחיית: **יובל דויד** - BPT, PG Dip Sport PT
אליה פנטורין - RPT, MEd, IBITA
יום חמישי - 03.02.2011 - 16:00-21:00
יום חמישי - 10.02.2011 - 13:00-21:00
יום שלישי - 08.03.2011 - 15:00-18:00
בית הלוחם, חיפה, רחוב צרפת 101

נא לשלוח הטופס לפקס 03-6760261

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

1310 ₪ + מע"מ (1520 כולל מע"מ)
 1210 ₪ + מע"מ (1403 כולל מע"מ) - מחיר לחברי העמותה לפיזיותרפיה
עד 3 תשלומים ללא ריבית.

תשלום מקדמה: נא לסמן

ההרשמה מותנית בהסדרת תשלום מראש של 400 ₪ כדמי הרשמה באמצעות צ'ק או כרטיס אשראי.
 400 ₪ בצ'ק **לפקודת אקטיביקס** בע"מ. **לשלוח ל:** יובל דויד "ספורט אנד ספיין", רח' המאה ואחד 29, רמת גן (רמת חן), 52225.
 400 ₪ בכרטיס אשראי (להשלים 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 03-6760261**. פתיחת הקורס מותנית במינימום משתתפים. בגין ביטול שיעשה **עד שבועיים לפני תחילת הקורס** צ'ק המקדמה לא יפדה ויוחזר לשולח, או, במקרה שהמקדמה שולמה בכרטיס אשראי, יוחזר הסכום ששולם באמצעות צ'ק מטעם אקטיביקס שיישלח לנרשם (הצ'ק יישלח תוך 14 יום לאחר הודעת הביטול). לאחר מכן, במידה שלא ימצא מחליף יגבה סכום המקדמה.

המחיר כולל: ספר הקורס, **2 סלילי טייפ קינוזיולוגי KT Tape** לתרגול במהלך הקורס ולשימוש לאחריו, 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 אמ.אקס
מס' הכרטיס _____ / _____ / _____ / _____ / _____ תוקף _____ / _____
3 ספרות ביקורת (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס) _____
שם בעל הכרטיס: _____ מספר ת.ז. _____
בחימתית 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: _____