

## MODULO DI PRE-ISCRIZIONE

### **A SCUOLA DI DIABETE: "Dal conteggio dei carboidrati alla gestione ottimale della terapia e del Diabete"**

#### **Soggiorno educativo per diabetici Tipo 1 e familiari**

- **Sede del corso:** Hotel San Martino, Via San Martino 28, Boario Terme (BS)
- **Date:** 8-9-10 Maggio 2015
- **Quota iscrizione per persona:** Soci ADPMI 2015 € 100 in camera doppia, € 130 in camera singola (fino a disponibilità).  
Quota Associativa per non soci ADPMI 2015 + € 20, **Accompagnatori € 150**
- **La quota comprende:** Viaggio AR in pullman, corso, materiale formativo, pensione completa con accesso alla SPA per quanto concordato, assicurazione per responsabilità civile.

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Età \_\_\_\_\_ Tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In cura presso \_\_\_\_\_ Diabetologo \_\_\_\_\_

Terapia in atto per il diabete: Insulina \_\_\_\_ Con microinfusore \_\_\_\_\_ Insulina più ipoglicemizzanti \_\_\_\_\_

Complicanze presenti \_\_\_\_\_

Ha già partecipato a corsi formativi sul Counting dei Carboidrati? **SI** \_\_ **NO** \_\_

Parteciperà con: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Modalità di raggiungimento sede del Corso: Pullman ADPMI \_\_\_\_\_ Mezzi propri \_\_\_\_\_



La invitiamo a prestare il Suo consenso al trattamento dei dati personali il cui conferimento è indispensabile per consentire la Sua/Vs. iscrizione al corso:

Firma: \_\_\_\_\_.

#### NOTE:

1. ADPMI darà la precedenza alla partecipazione a: 1) chi non ha mai partecipato ai corsi precedenti, 2) ai Soci ADPMI, 3) all'ordine di iscrizione.
2. 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 intestato a ADPMI – IBAN: IT68 F 05584 01617000000011101 **dell'intera quota.**
3. Il programma definitivo del corso verrà fornito agli iscritti appena disponibile
4. Inviare modulo **entro il 16 Aprile 2015** a: A.D.P.MI. Via Carlo Farini, 9 20154 Milano  
via fax al n. 02 9021567 o via e-mail: [info@adpmi.org](mailto:info@adpmi.org) opp [mottesml@hotmail.com](mailto:mottesml@hotmail.com)
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](http://www.adpmi.org)