

18° FISIOMOTORADUNO NAZIONALE

31 Maggio-1-2 Giugno 2025

**I colli piacentini e le sue valli Trebbia, Nure, Aveto e Arda.
Ritorno alle origini del Fisiomotoraduno: dove tutto ebbe inizio**

Organizzazione: Giovanni Cascio giovanni.c26@gmail.com 3290124432

Simone Scaglioni simonescaglioni@alice.it 3351489959



Unione Parkinsoniani Piacenza

Il ricavato sarà devoluto a favore
della UNIONE PARKINSONIANI PIACENZA



Fisio Motoraduno anche su

Modifi
come **Fisio Motoraduno**

come **fisio.motoraduno**

FARE MOTO MIGLIORA LE CURVE!

REGOLAMENTO

1. Su ogni mezzo dovrà essere presente almeno una delle seguenti figure:
 - Fisioterapista
 - Medico
2. Per partecipare è necessario essersi preriscritti mediante l'apposito modulo allegato
3. L'iscrizione prevede il versamento della quota di € 15,00 da versare al FISIORITYROVO.
4. I pagamenti di pranzi, cene e pernottamento sono esclusi dalla quota di iscrizione.
5. Qualora l'iscritto si trovasse impossibilitato a partecipare dovrà darne tempestiva informazione alla segreteria organizzativa.
6. L'organizzazione declina ogni responsabilità per eventuali danni a cose o persone occorsi durante lo svolgimento della manifestazione.
7. Il tour potrebbe subire variazioni decise dagli organizzatori
8. Non sono ammessi coloro che non condividano un puro spirito squisitamente goliardico.

PROGRAMMA

Sabato 31 MAGGIO 2025

Ore 9:00 FISIORITYROVO e FISIOPUNZONATURA presso FISIORITYSPORT PAVIA
Ore 9:30 FISIOPARTENZA Bobbio via passo del Penice
Ore 11:30 Arrivo a Bobbio e Check in nelle strutture recettive
Ore 13:00 FISIOPRANZO presso il Ristorante IL GIARDINO
Ore 15:00 FISIOPARTENZA verso il passo del Mercatello via Val Trebbia
Ore 16:30 Sosta FISIOLogica a Bettola in Val Nure
Ore 17:00 Ripartenza via Pietra Perduca di ritorno verso Bobbio
Ore 20:30 FISIOCENA presso il Ristorante IL PIACENTINO

Domenica 1 GIUGNO 2025

Ore 9:00 FISIOPARTENZA in direzione Rezzoaglio (val d'Aveto)
Ore 10:30 FISIOCAPPE'
Ore 12:30 Arrivo a Chiavari (GE) per il FISIOPRANZO in riva al mare c/o Ristorante **LA STIVA**
Ore 16:30 Ripartenza verso la Val Trebbia
Ore 18:00 Sosta FISIOLogica a Gorreto (GE)
Ore 20,30 FISIOCENA presso Ristorante IL BARONE

Lunedì 2 GIUGNO 2025

Ore 9:00 FISIOPARTENZA verso Rivergaro
Ore 9:30 Ripartenza in direzione Lugagnano Val d'Arda
Ore 11:00 FISIOPRANZO in campagna a Lugagnano val d'Arda
Ore 13:00 FISIOPRANZO presso Albergo Ristorante Pie De Monti - Loc. I Rabbini - Morfasso
Ore 15:00 FISIOSALUTI

ULTERIORI DETTAGLI UTILI SUL PROGRAMMA – HOTEL CONVENZIONATI:

Hotel Ristorante il Giardino Piazza S. Francesco, 12, 29022 Bobbio PC 0523936247

Hotel Ristorante Piacentino Piazza S. Francesco, 19, 29022 Bobbio PC 0523936266

B&B Buongiorno Notte Piazza S. Francesco, 29022 Bobbio PC 3332325253

IL TOUR POTREBBE SUBIRE MODIFICHE DECISE DAGLI ORGANIZZATORI

ISCRIZIONI E INFO: fisiosport 0382569482 www.fisiosport.eu info@fisiosport.eu

INFO: info@fisiosport.eu

CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____

Nato il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Residente in Via _____ N° _____

C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ E-mail _____

Dichiarando di: ☐ **essere un/una:**

☐ **Fisioterapista**

☐ **essere accompagnato/a da un/una:**

☐ **Medico**

DESIDERA ISCRIVERSI AL 18° FISIOMOTORADUNO, che si terrà i giorni 31 maggio-1-2 giugno 2025 con partenza da Pavia

Prenotandosi per le seguenti tappe:

☐ **FISIOPRANZO il 31 maggio 2025**

☐ **FISIOCENA il 31 maggio 2025**

☐ **FISIOPRANZO il 1 giugno 2025**

☐ **FISIOCENA il 1 giugno 2025**

☐ **FISIOPRANZO il 2 giugno 2025**

Pranzi, cena e pernottamento si svolgeranno presso strutture convenzionate che riserveranno per l'occasione prezzi vantaggiosi.

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

1. I propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattati da Fisiosport anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alla manifestazione, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici;

2. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;

3. I propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a Fisiosport ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interattiva. Il partecipante è informato che a norma dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di Fisiosport – Strada Busca 82– 27100 PAVIA

Il/La sottoscritto/a interessato al trattamento di propri dati personali, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che: per il trattamento dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per i fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali

Presta il consenso ☐

Nega il consenso ☐

Per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi

Presta il consenso ☐

Nega il consenso ☐

Per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi

Presta il consenso ☐

Nega il consenso ☐

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.

DATA _____

FIRMA _____