



XII SEMINARIO INTERNAZIONALE DI AGOPUNTURA VETERINARIA

INTRODUZIONE ALLE TERAPIE MANUALI IN VETERINARIA

Sabato 24 Settembre 2011

8.00	Registrazione dei partecipanti - APERTURA DEI LAVORI
9.00	Suzanne HUGHES: Shiatsu per Cavalli
11.00	Coffee Break - Esposizione Commerciale
11.30	Giuseppina BROCHEREL: Il ruolo del Laboratorio di Medicina Integrata Veterinaria dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale Lazio e Toscana nella ricerca clinica
11.45	Roberta POZZI: Shiatsu per Piccoli Animali
13.00 14.15	Lunch break - Esposizione Commerciale
14.30	WET LAB I
*	Suzanne HUGHES: Tecniche del Massaggio su Cavalli
*	Roberta POZZI: Tecniche del Massaggio su Cani
16.00	Coffee Break - Esposizione Commerciale
16.30	WET LAB II
*	Suzanne HUGHES: Tecniche del Massaggio su Cavalli
*	Roberta POZZI: Tecniche del Massaggio su Cani
18.00	DISCUSSIONE - Termine dei lavori
21.00	Cena Sociale XII Seminario

Domenica 25 Settembre 2011

8.30	Registrazione dei partecipanti - APERTURA DEI LAVORI
9.00	WET LAB III
*	Nicoletta CHIERICHETTI – Margherita GAZZOLA – Marco TESTA AGOPUNTURA - CASI CLINICI - CAVALLI
*	Roberta POZZI – Marta ROSTAGNO AGOPUNTURA - CASI CLINICI - CANI
11.00	Coffee Break - Esposizione Commerciale
11.30	WET LAB IV
*	Nicoletta CHIERICHETTI – Margherita GAZZOLA – Marco TESTA AGOPUNTURA - CASI CLINICI - CAVALLI
*	Roberta POZZI – Marta ROSTAGNO AGOPUNTURA - CASI CLINICI - CANI
13.00	DISCUSSIONE - Termine dei lavori – Consegna Attestati di Partecipazione







COMITATO SCIENTIFICO

Dr. M. Gazzola – Dr. L. Vigo - **SIAV**

OBIETTIVO DEL SEMINARIO INTERNAZIONALE

Il **XII Seminario Internazionale** di Agopuntura Veterinaria è impostato tutto sulle Terapie Manuali e sulla clinica pratica dell'Agopuntura. Con il termine di Terapie Manuali si indicano diverse metodiche e tecniche di massaggio e manipolazioni che vengono effettuate sugli animali. Le Terapie Manuali sono in grado di supportare l'azione terapeutica principale nelle patologie conclamate, ma sono anche in grado di promuovere il benessere e la condizione di salute del soggetto nella prevenzione. Considerando l'interesse che le Terapie Manuali suscitano oggi in veterinaria come utile completamento delle terapie allopatriche (comprese la chirurgia) e non convenzionali, come necessari supporti nella pratica della riabilitazione e della fisioterapia, la SIAV ha voluto organizzare il proprio XII incontro internazionale dandone un profilo principalmente pratico, distinto per specie animale, che permetta il coinvolgimento diretto dei partecipanti.

CON IL PATROCINIO DI:

	<p>MINISTERO DELLA SALUTE</p> <p><u>Lettera di patrocinio</u></p>
	<p>FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI VETERINARI ITALIANI</p> <p><u>Lettera di patrocinio</u></p>
	<p>ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE delle REGIONI LAZIO e TOSCANA</p>
 <p>ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITÀ DI BOLOGNA</p> <p>AZIENDA AGRARIA</p> <p>Istituto Nazionale Fecondazione Artificiale - INFA</p>	<p>AZIENDA UNIVERSITARIA di BOLOGNA – AUB</p> <p>ALMA MATER STUDIORUM</p> <p>AZIENDA AGRARIA</p> <p>ISTITUTO NAZIONALE FECONDAZIONE ARTIFICIALE INFA</p>
 <p>Associazione per la Medicina Centrata sulla Persona</p>	<p>ASSOCIAZIONE per la MEDICINA CENTRATA sulla PERSONA Onlus</p>
 <p>COMITATO PERMANENTE DI CONSENSO E COORDINAMENTO PER LE MEDICINE NON CONVENZIONALI IN ITALIA</p>	<p>COMITATO di CONSENSO e COORDINAMENTO per le MEDICINE NON</p>

	CONVENZIONALI in ITALIA
--	--------------------------------

ISCRIZIONI

Quote

Soci SIAV	Soci VAM	Non Soci
120 €	120 €	200 €

La Quota di iscrizione e la scheda di iscrizione devono pervenire entro l' **11 Settembre 2011** alla Segreteria SIAV.

La partecipazione da diritto:

- materiale didattico
- coffee break

Cancellazioni e richieste rimborso: devono pervenire per fax o per iscritto alla segreteria organizzativa. Se ricevute entro il 1 Settembre sarà restituito il 50% dell'importo, oltre tale data non potrà essere effettuato alcun rimborso.

LINGUA

ITALIANO ed INGLESE (sarà assicurata la traduzione consecutiva).

INFORMAZIONI e ISCRIZIONI

Luca Vigo (SIAV)

luca_vet@fastwebnet.it

Tel.: 0039/347/4295055

SEDE

La Venaria Reale – Centro Internazionale del Cavallo
Piazza della Repubblica – Venaria (TO)
www.lavenaria.it

HOTEL CONVENZIONATO

Per i partecipanti al Seminario SIAV è prevista un'agevolazione sulla quota di pernottamento.

Informazioni presso:

Tel: +39.011.9940000

e-mail: info@centrodelcavallo.it

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare entro l' **11 Settembre 2011** insieme alla ricevuta di avvenuto versamento della quota di iscrizione).

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Socio S.I.A.V.: **SI** **NO**

Socio V.A.M.: **SI** **NO**

Indirizzo: _____

CAP: _____

Città: _____

Nazione: _____

Telefono fisso: _____

Cellulare: _____

Fax: _____

E-mail: _____

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

- Il **bonifico bancario** va eseguito a favore di:
Società Italiana di Agopuntura Veterinaria S.I.A.V.
- UniCredit Banca
Ag. di Torino Chieti
ABI 02008
CAB 01109
CIN L
C/C n. 3239349
IBAN:
IT 09 M 02008 01109 000003239349 - SOCIETA' ITALIANA DI AGOPUNTURA
VETERINARIA
Citare nella causale "**XII SIAV**"
- **Assegno bancario o circolare** intestato a S.I.A.V

S.I.A.V. - Società Italiana Agopuntura Veterinaria
Via Vanchiglia 27, 10124 Torino.

Data: _____

Firma: _____

Trattamento dei dati personali

Si autorizza la gestione dei dati elettronici e cartacei ed i relativi trattamenti necessari per la partecipazione all'evento, il successivo trattamento e conservazione dei dati per finalità connesse all'invio di materiale informativo e depliant sulle attività di formazione, convegni, seminari, l'eventuale comunicazione e/o diffusione a terzi della partecipazione l'evento, nonché per gestione di indagini statistiche ai sensi del D.lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" nell'ambito della Vs. azienda.

Il sottoscritto si dichiara consapevole che:

- il titolare del Trattamento è Società Italiana Agopuntura Veterinaria, via Vanchiglia 2, 10124 Torino, Italia.
Per esplicito consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione agli scopi ed alle modalità sopra descritte.

Autorizzo

Non autorizzo

Data: _____

Firma: _____