

## Proposta per ATTIVITA' FISICA ADATTATA (A.F.A.)

Si consiglia al Signor/a .....

la partecipazione al seguente programma di **Promozione della Salute**:

- ☐ AFA ARTI INFERIORI (in Piscina)
- ☐ AFA FIBROMIALGIA
- ☐ AFA PARKINSON
- ☐ AFA RACHIDE
- ☐ AFA ROSA
- ☐ AFA STROKE

.....  
(data)

.....  
(firma del Medico)

Per la valutazione di accesso al corso telefonare al  
**Centro di Coordinamento Attività Fisica Adattata**

al numero

**0432/576011**

il lunedì e il giovedì dalle ore 13.00 – 14.30

Il Centro si trova presso la sede del CAP (Centro di Assistenza Primaria) di Tavagnacco -  
in piazza libertà 23, Feletto Umberto

Si precisa che l'attività prevede la partecipazione alla spesa da parte dell'utente