

ANMELDUNG zum
Sportmedizinischen Winterseminar
vom 11. bis 16. Februar 2019 in Südtirol

(Fax-) Rückantwort (0941/944-6996)

Universitätsklinikum Regensburg, Klinik und Poliklinik für Unfallchirurgie, Andrea Gissibl,
Franz-Josef-Strauß Allee 11, D-93053 Regensburg

Ich nehme am Seminar teil

Teilnehmer:

Titel	Name	Vorname
--------------	-------------	----------------

Anschrift

Arbeitgeber/Niedergelassen	Funktion
-----------------------------------	-----------------

Tel.	Fax	e-mail
-------------	------------	---------------

**Bitte nehmen Sie wegen der Zimmerreservierung Kontakt auf mit
Hotel Grifone**, I-32020 Passo Campolongo, Tel. +39 0436 780 034, info@hotelgrifone.com

Die Buchungsbestätigung und Zahlungsaufforderung erhalten Sie direkt vom Hotel

Ich (Teilnehmer) wünsche eine Unterweisung in

Bitte beachten Sie: - Langlauf nur bei ausreichender Schneelage und Teilnehmerzahl

Alpin fortgeschritten Langlauf

Begleitperson:

Teilnahme der Begleitperson ist nur am praktischen Kurs (ohne Vorträge) möglich

Kosten: ½ Teilnahmegebühr + Skipass (Abendessen nicht in TN-Gebühr enthalten)

Name	Vorname
-------------	----------------

Unterweisung der Begleitperson in

Alpin fortgeschritten Langlauf

Keine Kursteilnahme der Begleitperson

Datum: _____

Unterschrift _____

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich