



Réponse par email, fax ou par voie postale à :

Bergische Universität Wuppertal
Lehrstuhl für Sportmedizin
Frau Marie Herzig
Moritzstraße 14
D-42117 Wuppertal

Inscription Swiss HemActive
Le programme de mouvement pour les hémophiles adultes

J'aimerais participer au Swiss HemActive du _____ à Macolin. La participation est convenue avec le médecin traitant.

Nom, Prénom

Rue, Domicile

Date de naissance

Téléphone

E-Mail

Médecin traitant

Réservation d'hôtel

Chambre individuelle

Chambre double (avec accompagnant(e), possible après accord)

Coûts : CHF 150.- (forfait) sont à la charge du participant. L'accompagnateur règle une contribution aux dépenses de CHF 230.-.

Pour les questions, n'hésitez pas de contacter Mme Marie Herzig sous info@ibs-med.de.

La participation se fait à vos propres risques et périls et en concertation avec votre médecin traitant.

Date, Signature