

## Anmeldeformular

# Symposium Sportmedizin

## Schwerpunkt Mountainbiking

Zeitraum: 16. – 17. September 2011

<b>Name / Vorname</b>	
<b>Beruf</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Email</b>	
<b>Telefon</b>	

**Ich nehme an oben genannter Veranstaltung teil und möchte mich für folgenden Workshop am Sonntag, 17.9.2011 11.00 – 12.00 Uhr anmelden:**

bitte ankreuzen

- |                       |  |                 |
|-----------------------|--|-----------------|
| <input type="radio"/> | Untersuchung des Schultergürtels   | Katrin Schumann |
| <input type="radio"/> | Intramedulläre Schienung von Clavikulafrakturen, minimalinvasive Versorgung von proximalen Humerusfrakturen mit der Philosplatte | Richard Glaab   |
| <input type="radio"/> | Indikationen und Versorgung bei Schulterinstabilitäten und AC Luxationen (Arthroskopie-Workshop)                                 | Paavo Rillmann  |
| <input type="radio"/> | Konservative Behandlung und ergotherapeutische Schienen-versorgung bei Hand und Fingerverletzungen                               | Sylvia Egg      |
| <input type="radio"/> | Bergung und präklinische Erstversorgung von Sportverletzten  | Steffen Bohn    |

Anmeldeschluss. 14.08.2011

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, gilt eine Anmeldung erst nach Überweisung der Teilnahmegebühr von CHF 300,- (Studenten CHF 200,-) auf folgendes Konto bei der Credit Suisse Davos als definitiv.

**IBAN CH95 0483 5039 8200 6100 0, SWIFT CRESCHZZ80A,  
Kontoinhaber: Spital Davos, Promenade 4, CH-7270 Davos Platz**

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Das Spital Davos/ Davos Sportmedizin übernimmt keine Haftung für Unfälle übernommen.