



Medical Day 2018

Anmeldeformular

Name und Vorname _____

Club (falls Clubarzt) _____

Nationalmannschaft (falls VAz) _____

Ich nehme am Abendessen, offeriert von IBSA teil

Gerne besuche ich das Spiel (1 Ticket offeriert von der SIHF):

Schweiz-Norwegen um 20:15 Uhr

Datum _____

Unterschrift _____

Bis 31. März 2018 retournieren an:

Dr. med. J.-C. Küttel
Brunnenstr. 1
8610 Uster
jc.kuettel@gmx.ch
Fax 044 943 55 01

Official Medical Day Partner

