



**SGSM** Schweizerische Gesellschaft für Sportmedizin  
**SSMS** Société Suisse de médecine du sport  
Società Svizzera di medicina dello sport

**Sportmed Tagung 2019 / Journée Sportmed 2019**  
**Haus des Sports, Ittigen, 16. Mai 2019**

**Anmeldung bitte bis spätestens 13.5.2019**  
**Inscription jusqu'au 13.5.2019 svp**

Name / Nom: \_\_\_\_\_

Vorname / Prénom: \_\_\_\_\_

Ort / Lieu: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Beruf / Profession:

Arzt / Médecin

Physiotherapeut / Physiothérapeute

Andere / Autres: \_\_\_\_\_

Ich nehme an der Sportmed-Tagung 2019 teil  
*Je participerai à la Journée Sportmed 2019*

Bitte Formular einsenden (Post, e-mail) an das Sekretariat SGSM  
*Prière d'envoyer (poste, e-mail) le formulaire au secrétariat SSMS*