

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam swój udział w konferencji
„Zespół Tourette’a globalnie i lokalnie”
odbywającej się 27 września 2014 r.
w Warszawie, Centrum Zielna, ul. Zielna 37

Imię i nazwisko _____

Miejsce zamieszkania _____

Adres e-mail: _____

(dla ułatwienia kontaktu, jeżeli jest to możliwe prosimy o podanie nr telefonu
komórkowego) _____

W konferencji biorę udział jako:

- Członek PSST
- Sympatyk PSST
- Specjalista - wykonuję zawód w którym mam kontakt z osobą/osobami z zespołem
Tourette'a. Jaki zawód?:
- Inny - Jaki?:

.....
Data i podpis

Prosimy o wypełnienie i podpisanie niniejszego formularza zgłoszeniowego i przesłanie go
w nieprzekraczalnym terminie do 21 września 2014 r. drogą elektroniczną na adres
tourette@tourette.pl

Informacji szczegółowych na temat konferencji udzielamy mailowo bądź telefonicznie: 22 828 91
28 wew. 143