

INSCRIPTION

ANMELDUNG

<input type="checkbox"/>	CHF 200	Membre SSGS Mitglied SSGS
<input type="checkbox"/>	CHF 350	Non-membre Nicht-Mitglied
<input type="checkbox"/>	CHF 200	Membre associé Assoziiertes Mitglied
<input type="checkbox"/>	CHF 150	Assistant/e universitaire (100%) Universitätsassistent/in (100%)

Mme. | Frau M. | Herr

Titre | Titel

Nom | Name

Prénom | Vorname

Entreprise/raison soc. | Firma

Université | Universität

Département | Abteilung

Case postale | Postfach

Rue / no | Strasse / Nr.

CP / Lieu | PLZ / Ort

No. de téléphone ou numéro
de portable | Telefon / Mobil

E-mail

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de participation mentionnées dans la rubrique «Informations».

Von den allgemeinen Teilnahmebedingungen gemäss «Informationen» habe ich Kenntnis genommen.

Date | Datum

Signature | Unterschrift

Réunion annuelle 2018

**LE PATIENT EN
SITUATION DE
HANDICAP**

Vendredi 27. Avril 2018

Université de Genève

Jahrestagung 2018

**SPECIAL CARE -
DER ANDERE
PATIENT**

Freitag, 27. April 2018

Universität de Genève

Franchir s.v.p.
Bitte frankieren



Schweizerische Gesellschaft für Alters- und Special-Care-Zahnmedizin
Société Suisse de Gérontologie et Soins Dentaires Spéciaux
Società Svizzera di Gerontologia e Cure Dentali Speciali
Swiss Society for Gerontology and Special Care Dentistry



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

Kongresssekretariat SSGS
Veronika Thalmann
Stadtbachstrasse 42A
CH-3012 Bern