



## **Airway Clearance Techniques (ACT) beim Säugling und Kleinkind 0-18 Monate**

**mit Cystischer Fibrose und weiteren obstruktiven Erkrankungen**

**8. März 2018 Bern**

### **Anmeldeformular**

---

Name/Vorname:

Adresse Arbeitsort:

Telefon Arbeitsort:

Adresse privat:

Telefon privat:

E-Mail:

Physiotherapieausbildung:      Ort/Jahr

Kinderfachspezifische WB:      was/Ort/Jahr

- Grundkurs ACT nach Jean Chevaillier: ja Ort/Jahr      / nein
- Refresher ACT nach Jean Chevaillier: ja Ort/Jahr      / nein
- Andere Atemphysiotherapeutische WB, wenn ja welche:

.....

---

Ort, Datum

Unterschrift

Retournieren bis 5.1.2018 per Post oder per mail an:  
Nicole Martin Santschi; Scheuermattweg 21, 3007 Bern  
Nicole.martin@magma-branding.ch