

## Vorankündigung Sportmedizin 2. Symposium & Workshop „Golf & Medizin“

**Mallorca 11.-13.11.2016**

**Veranstalter und wissenschaftlicher Leiter:** Dr. Joachim Zink aus Jena/  
[www.orthopaedie-jena.de](http://www.orthopaedie-jena.de)

**Organisation vor Ort:** MedicalHealth Mallorca S.L.  
[www.mh-mallorca.com](http://www.mh-mallorca.com)  
[info@mh-mallorca.com](mailto:info@mh-mallorca.com)

**Inhalt:** Vorträge von erfahrenen Referenten aus Wissenschaft & Medizin, sowie aus dem Sport- & Golftrainingsbereich. Wie auch im vergangenen Jahr wird es eine gute Kombination zwischen Theorie- und Praxisteilen geben.

**Ziel ist es** u. a., die innovativen Ansätze rund um den Sport im Allgemeinen und Golfsport im Besonderen unter medizinisch-präventiven und neuen trainingstherapeutischen Aspekten zu beleuchten.

**Kosten Symposium:** 140,-€ für Frühbucher bis 31.07.2016  
180,-€ ab 01.08.2016

→ **Die Teilnehmerzahl ist begrenzt auf 40 Teilnehmer.**

**EXTRA:** fakultative Teilnahme an einem Golfturnier\*.

Da nur eine begrenzte Anzahl an Teilnehmerplätzen zur Verfügung steht, empfehlen wir Ihnen, sich durch Ihre Voranmeldung einen Teilnahmeplatz zu reservieren. Die Programmgestaltung kann ggf. inhaltlich noch variieren.

Fortbildungspunkte zu der Veranstaltung werden z. Z. beantragt.

***Wir haben Ihr Interesse geweckt?***

*Das Anmeldeformular zur Vorab-Registrierung finden Sie beiliegend.*

**Medical Health Mallorca S.L.**

Cami dels Reis, 308 ▪ E-07010 Palma de Mallorca ▪ Tel.: +34 605 296 373 ▪ Fax: +34 971 905 203  
[www.mh-mallorca.com](http://www.mh-mallorca.com) ▪ [info@mh-mallorca.com](mailto:info@mh-mallorca.com)

## Vorab-Registrierung:

*“Golf & Medizin” - Mallorca 11.11.-13.11.2016*

per Mail an: **info@mh-mallorca.com**

Weitere Infos auch unter: **www.mh-mallorca.com** oder per Tel. 0034- 694400590

Ja, ich habe Interesse, an o.g. Fortbildung teilzunehmen.

Senden Sie mir Information & Programmdetails zu!

– Ja, ich nehme am Golfturnier\* teil oder

- Ich bin an einem sportlichen Alternativprogramm interessiert\*

Name:	
Vorname:	
Praxis:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
e-mail	
Telefon für evtl. Rückfragen:	

\*Die Kosten für Turnier od. sportl. Alternativprogramm sind nicht in den Kosten für das Symposium enthalten.

-----  
Datum / Unterschrift

ggf. Stempel

### Medical Health Mallorca S.L.

Cami dels Reis, 308 ▪ E-07010 Palma de Mallorca ▪ Tel.: +34 605 296 373 ▪ Fax: +34 971 905 203  
www.mh-mallorca.com ▪ info@mh-mallorca.com