

ANMELDUNG

## Sleep College

### Chronische Insomnie und der Traum vom erholsamen Schlaf

Donnerstag, 16. Mai 2024, 18.30 – 20.00 Uhr

Restaurant Säli-Schlössli, oberhalb von Olten

Ich nehme am Sleep College teil

Titel .....

Vorname/Name .....

Klinik .....

Strasse, Nr. ....

PLZ / Ort .....

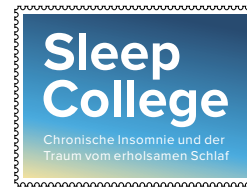
E-mail .....

*Die Bestätigung erfolgt durch E-mail*

Tel. ....

Datum, Unterschrift .....

Anmeldung durch E-mail: [mail@marketing-connection.ch](mailto:mail@marketing-connection.ch)



**GAS/ECR/ICR**

nicht frankieren  
ne pas affranchir  
non affrancare  
50482045  
000010

**B**



marketing connection  
Parkweg 9  
3626 Hünibach