

# S.O.S. EMICRANIA: INCONTRO CEFALAGICI (05.04.2014)

p.f. compilare e ritornare il modulo a mano o tramite e-mail: [info@cefaleaticino.ch](mailto:info@cefaleaticino.ch) (fare scansione o foto)

## 1. Vi interesserebbe partecipare ad altri incontri simili?

Sì  
No

## 2. Se sì, quante volte all'anno?

1 volta all'anno  
2 volte all'anno  
3 volte all'anno  
oltre 3 volte all'anno

## 3. Dove preferite vengano organizzati?

Chiasso	Como
Mendrisio	Varese
Lugano	Milano

## 4. Quale giorno preferite per il prossimo incontro?

Sabato mattina  
Sabato pomeriggio  
Domenica mattina

## 5. Quali temi specifici vorresti trattare per il prossimo incontro? (terapie, esperienze, prevenzione, gestione cefalea sul lavoro / scuola e famiglia ecc.)

## 6. In caso di affitto di una sala, con quale importo massimo sareste disposti a contribuire (costi viaggio esclusi)?

5.- CHF	o controvalore in EUR	20.-CHF	o controvalore in EUR
10.- CHF	o controvalore in EUR	0.- CHF	o controvalore in EUR

## 7. Impressioni personali sull'incontro di oggi? Suggerimenti? Miglioramenti?