

Relatori/Speakers

Aurelia Rivarola Ph.D.

Dir. Centro Benedetta D'Intino Milano

Ben Philpot Ph.D.

*University of North Carolina at Chapel Hill
Department Cell Biology & Physiology - Chapel Hill,
NC, USA*

Eric Klann, Ph.D.

*Center for Neural Science- New York University-New
York, NY, USA*

Harald H. Sitte , Ph.D.

*Medical University Vienna
Center for Physiology and Pharmacology – Vienna,
Austria*

Martin Scheffner , Ph.D.

*Departement of Biology,
University of Konstanz - Konstanz, Germany*

Maurizio Elia Ph.D.

I.R.C.C.S. Ist. Oasi Maria S.S. Troina

Paolo Bonanni Ph.D.

*I.R.C.C.S. Medea "La Nostra Famiglia"
Conegliano-Tv*

Silvia Russo, Ph.D.

*Department of Molecular Genetic
Istituto Auxologico Italiano - Milano, Italy*

Stormy J. Chamberlain

*Department of Genetics and Developmental Biology
University of Connecticut Health Center - Farming-
ton, CT, USA*

Ype Elgersma Ph.D.

*Neuroscience Institute,
Erasmus University - Rotterdam, NL*

Quota di Partecipazione

per i giorni 11/12/13 in pensione completa

Per persona in camera doppia € 160

Supplemento in camera singola € 50

Quote in 3/4° letto:

Bambini 0/5 anni € 60

Bambini 6/12 anni € 110

Adulti:€ 150

Per aderire all'assemblea, effettuare un versamento pari al 50% dell'importo, sul C.C.P. n° 390310 intestato a OR.S.A Organizzazione Sindrome di Angelman 31100 Treviso, indicando nella causale del versamento: (**Assemblea Annuale 2013**) e inviare all'OR.S.A. a 1/2 fax, la scheda di adesione con allegata la copia (NON L'ORIGINALE) del versamento effettuato.

PER I BAMBINI CHE PARTECIPERANNO,
È PREVISTO UN SERVIZIO
DI ACCOGLIENZA CON VOLONTARI
PER TUTTA LA DURATA DEL CONVEGNO.

**OR.S.A
ORGANIZZAZIONE SINDROME
DI ANGELMAN**

Via Bressa n.8
31100 TREVISO

Tel. 0422411132 Fax. 0422319571

C.F. 94047800266

Iscr. Reg. Vol. TV 0209- ONLUS

C.C.Postale N° 390310

IBAN- - IT 13 Y 02008 12011 000005467786

UniCredit Treviso



XVIII CONGRESSO

11-12-13 OTTOBRE 2013

PRESSO:

HOTEL DELLA TORRE

S. S. FLAMINIA KM.147

06039 TREVÌ (PG)

INGRESSO GRATUITO

VENERDI 11 OTTOBRE SABATO 12 OTTOBRE DOMENICA 13 OTTOBRE



ORE 16,00/18,00

COMITATO D'ACCOGLIENZA

ORE 19,00 CENA

ORE 21,00

SERATA D'INTRATTENIMENTO

ORE 07,30 COLAZIONE

ORE 9,15

Ben Philpot Ph.D.

*University of North Carolina at Chapel Hill
Department Cell Biology & Physiology - Chapel Hill, NC, USA*

ORE 10,00

Eric Klann, Ph.D.

*Center for Neural Science- New York University-New York,
NY, USA*

ORE 10,45

Harald H. Sitte , Ph.D.

*Medical University Vienna
Center for Physiology and Pharmacology – Vienna, Austria*

Ore 11,30

Martin Scheffner , Ph.D.

*Departement of Biology, University of Konstanz - Konstanz,
Germany*

ORE 13,00 PRANZO

ORE 15,00

Silvia Russo, Ph.D.

*Department of Molecular Genetic Istituto Auxologico
Italiano - Milano, Italy*

ORE 15,45

Stormy J. Chamberlain

*Department of Genetics and Developmental Biology
University of Connecticut Health Center - Farmington, CT, USA*

ORE 17,00

Ype Elgersma Ph.D.

Neuroscience Institute, Erasmus University - Rotterdam, NL

ORE 18,00

ASSEMBLEA ANNUALE DELL'OR.S.A.

ORE 19,30 CENA

ORE 07,30 COLAZIONE

Presentazione dell'esperienza Italiana

ORE 9,00

Trattamento e gestione dell'epilessia

Dr. Maurizio Elia

ORE 10,15

La Comunicazione Aumentativa (CAA)

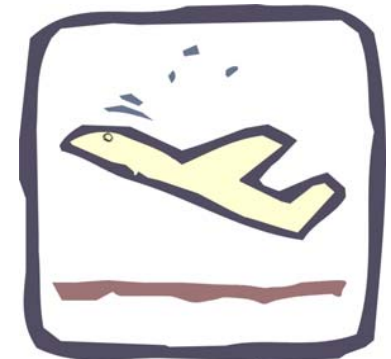
Dr. Aurelia Rivarola

ORE 11,15

**Indicazioni
terapeutiche di riabilitazione**

Dr. Paolo Bonanni

ORE 12,00 PRANZO





CONVEGNO NAZIONALE OR.S.A. 2013

11/12/13 OTTOBRE 2013

HOTEL DELLA TORRE

VIA FLAMINIA KM.147 TREVISO (PG) TEL 0742 3971

SCHEDA DI ADESIONE

Cognome, Nome.....

Via.....

Città.....Tel

Tipo di camera:	Singola	Doppia	Doppia Matrimoniale	Tripla	Quadrupla
N° di Camere prenotate:					

Adulti o sup. ai 9 anni n°.....	€160
Bambini 0/5 anni n°.....	€ 60
Bambini 6/12 anni n°.....	€ 110
Adulti o sup. ai 9 anni in 3/4 letto n°.....	€ 150
Supplemento in camera singola n°.....	€ 50
Accompagnatore (Babysitter)..... In camera singola	€ 110
Accompagnatore (Babysitter)..... Non in camera singola	€ 80
Totale.....	€	

Allegare **copia** del versamento effettuato

Firma:.....

INVIARE LA SCHEDA D'ADESIONE ENTRO IL 26 SETTEMBRE

POSSIBILMENTE A ½ FAX AI NUMERI

0422 319571 / 0422 412418, O PER POSTA A:

OR.S.A. ORGANIZZAZIONE SINDROME DI ANGELMAN

VIA BRESSA N.8

31100 TREVISO