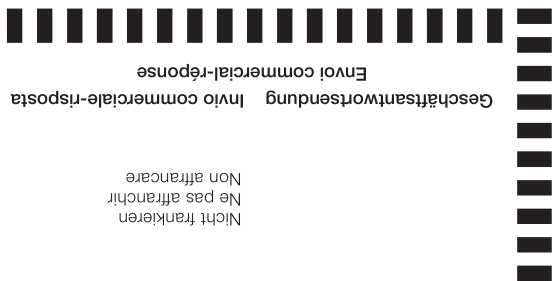


Suva
Abteilung Arbeitsmedizin
Frau Doris Renggli
Postfach
6002 Luzern



Inscription

Journée du 26 octobre 2017 de la division médecine du travail Suva

Titre: _____

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Fax: _____

email: _____

Je m'inscris à la journée: oui

Je m'inscris au repas de midi: oui non

Je participe à l'apéritif: oui non

Date: _____ Signature: _____

Prière de renvoyer l'inscription jusqu'au **18 octobre 2017** à:

Suva, secrétariat, division médecine du travail,
case postale, 6002 Lucerne,
fax 041 419 62 05, ou doris.renggli@suva.ch