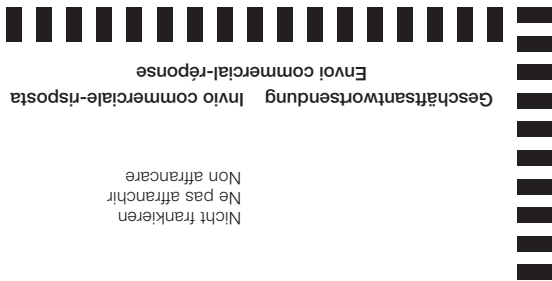


Suva
Abteilung Arbeitsmedizin
Frau Doris Renggli
Postfach
6002 Luzern



Inscription

Journée du 3 septembre 2015 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 26 août 2015 à:

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