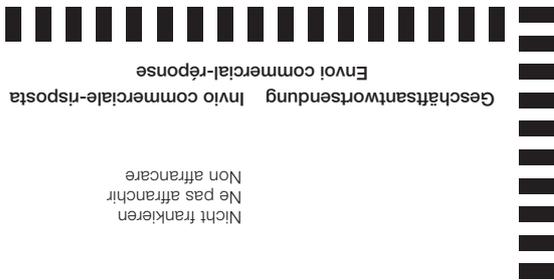


Suva
Abteilung Arbeitsmedizin
Frau Doris Renggli
Postfach
6002 Luzern



Anmeldung

Tagung vom 15. Oktober 2015 der Abteilung Arbeitsmedizin Suva

Titel _____

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Ich melde mich für die Tagung an: ja

Ich melde mich für das Mittagessen an: ja nein

Ich nehme am Apéro teil: ja nein

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte Anmeldung bis 2. Oktober 2015 senden an:
Suva, Sekretariat, Abteilung Arbeitsmedizin, Postfach, 6002 Luzern, Fax 041 419 62 05, oder doris.renggli@suva.ch