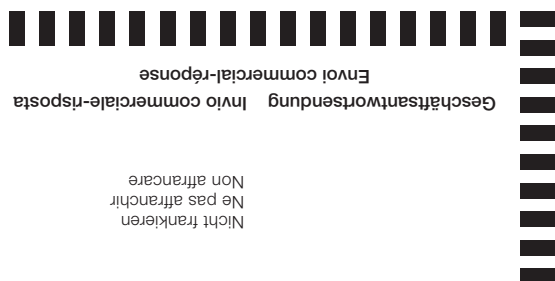


Suva
Abteilung Arbeitsmedizin
Frau Doris Renggli
Postfach
6002 Luzern



Inscription

Journée du 16 juin 2016 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 8 juin 2016 à:

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