### BULLETIN D’INSCRIPTION

**Inscription Journée Oser tous les Métiers (JOM) 2015**

**du jeudi 12 novembre 2015**

**Titre :**  Madame  Monsieur

**Nom/prénom :**       /

**Téléphone :**        
*merci d’inscrire un numéro auquel vous serez joignable l’après-midi du 12 novembre.*

**Email**:

**3 thèmes d’atelier à choix par ordre de préférence:**

**A** : **Les soins aux patients** (le massage cardiaque, la suture et le métier de sage-femme)

**B**: **La logistique** (les métiers d’agent-e de propreté, de logisticien-ne et de la restauration)

**C** : **Le multimédia** (le portrait photo, le graphisme et la signalétique)

J’inscris mon-mes enfant-s avec sa préférence d’atelier *Les enfants seront inscrits à leur thème préféré dans l’ordre d’arrivée des inscriptions et dans la mesure du possible (chaque thème ne pouvant recevoir qu’un nombre limité d’inscriptions).*

**Nom/prénom :**       **/**       Préférence du thème**:**      , deuxième choix :

**Nom/prénom :**       **/**       Préférence du thème**:**      , deuxième choix :

**Nom/prénom :**       **/**       Préférence du thème**:**      , deuxième choix :

Je m’engage à amener mon-mes enfant-s à l’auditoire César-Roux à 13h15 et à revenir le-s chercher à 17h au restaurant du personnel du bâtiment hospitalier du CHUV.

Je donne mon consentement pour l’utilisation des photos/vidéos de l’événement à des fins publiques (sites intranet/internet, promotion de la JOM au CHUV, etc.).

Mon-mes enfant-s sont placé-s sous ma responsabilité tout au long de la journée.

**Date** : **Signature du-de la représentant-e légal-e**

**A retourner** par courrier interne (Sonia Ratel, Centre des formations, BU21.03.453)

ou par e-mail à [info.jom@chuv.ch](mailto:info.jom@chuv.ch)

ou par fax au 021 314 18 28

d’ici au **31 octobre 2015**.