

BULLETIN D'INSCRIPTION

Journée Oser tous les Métiers (JOM) – jeudi 9 novembre 2017

Titre : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ *Merci d'inscrire un numéro de téléphone auquel vous serez joignable l'après-midi du 9 novembre.

Email : _____ Service/Département : _____

ATELIERS (3 thèmes à choix par ordre de préférence)

A Les soins aux patients : *apprends la technique du massage cardiaque avec un-e instructeur-trice BLS, découvre la simulation de la laparoscopie et des sutures avec un-e chirurgien-e. COMPLET*

B Le multimédia et la communication : *apprends à effectuer un portrait photo, découvre le métier de graphisme en réalisant un logo du CHUV et découvre les métiers de la santé en t'amusant.*

C La technique au service du patient : *apprends à monter une prise ou une sonnette, visite l'atelier sanitaire pour y découvrir le traitement de l'eau au CHUV et apprends à trier et valoriser les déchets.*

J'inscris mon-mes enfant-s avec sa préférence d'atelier et s'il veut participer au tirage au sort pour le reportage photo
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). Si votre enfant est intéressé à participer plutôt au reportage photo, merci de cocher la case Reportage, et son vote fera partie du tirage au sort.

Nom _____ Prénom _____ Thèmes : 1^{er} choix: ☐ 2ème choix : ☐ Reportage ☐

Nom _____ Prénom _____ Thèmes : 1^{er} choix: ☐ 2ème choix : ☐ Reportage ☐

Nom _____ Prénom _____ Thèmes : 1^{er} choix: ☐ 2ème choix : ☐ Reportage ☐

REPORTAGE PHOTO (par tirage au sort)

Cette année un tirage au sort aura lieu pour réaliser un reportage photo avec un photographe du SAM.

Si votre enfant est intéressé-e, n'hésitez pas à l'inscrire en cochant la case « Reportage » ci-dessus ! (les gagnant-e-s seront informé-e-s personnellement). Si votre enfant est sélectionné, il-elle devra se munir d'un appareil photo, ainsi que d'une carte SD. Pour y participer, il-elle devra être âgé-e d'au moins 13 ans.

Merci de préciser toutefois également ses choix d'ateliers, afin qu'il-elle puisse participer aux ateliers de son choix si il-elle n'est pas tiré-e au sort pour le reportage.

CONSENTEMENT

Par ma signature, je m'engage à amener mon-mes enfant-s à l'auditoire César-Roux vers 13h et à revenir le-s chercher à 16h30 au restaurant du personnel du bâtiment hospitalier du CHUV.

En tant que représentant-e légal-e de -s enfant-s ci-dessus, je donne mon consentement pour l'utilisation de son-leur image, au-travers des photos/vidéos prises lors de l'événement, à des fins publiques (sites intranet/internet, réseaux sociaux, promotion de la JOM, etc.).

Date : _____

Signature du-de la représentant-e légal-e : _____

A retourner par courrier interne (Sonia Ratel, Centre des formations, BU21.04.235)
ou par e-mail à info.jom@chuv.ch ou par fax au 021 314 86 56

d'ici au 30 octobre 2017.