### BULLETIN D’INSCRIPTION

**Inscription Journée Oser tous les Métiers (JOM) 2014**

**du jeudi 13 novembre 2014**

**Titre :** [ ]  Madame [ ]  Monsieur

**Nom/prénom :**       /

**Téléphone :**

**Email**:

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

**A** : **Des urgences à la rééducation** (le transport du patient et l’ambulance, le massage cardiaque et la rééducation/ergothérapie)

**B**: **La chasse aux microbes** (l’hygiène des mains, la stérilisation des instruments et le laboratoire de chimie)

**C** : **Les arts visuels** (le portrait photo et vidéo, le reportage JOM)

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 13h30 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 du CHUV).

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

**Date** : **Signature**

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

ou par e-mail à info.jom@chuv.ch

ou par fax au 021 314 18 28

d’ici au **31 octobre 2014**.