

## 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](mailto:info.jom@chuv.ch)

ou par fax au 021 314 18 28

d'ici au **31 octobre 2014**.