

## Formulaire d'inscription

### A retourner à :

Unisanté, Département Santé au Travail et Environnement (DSTE)  
Aurélie Penseyres  
Route de la Corniche 2 | BIO1.02.001  
1006 Epalinges  
Tél. : 021 314 16 04 - Fax : 021 314 74 30 - Courriel : [aurelie.penseyres@unisante.ch](mailto:aurelie.penseyres@unisante.ch)

---

Je souhaite m'inscrire à la formation suivante :

**Travail de nuit et horaires irréguliers** – 30 novembre 2021

### Données personnelles

Nom :

Prénom :

Profession / titre de spécialisation :

Employeur :

### Adresse professionnelle

Employeur :

Rue :

Code postal et localité :

Téléphone :

Courriel :

### Adresse privée

Rue :

Code postal et localité :

Téléphone :

Courriel :

---

La correspondance est à envoyer à mon adresse :  professionnelle  privée

La facture est à envoyer à mon adresse :  professionnelle  privée

---

Lieu et date :

Signature :