

## CHANGEMENT DE COORDONNEES

Merci de remplir ce formulaire si vous changez de nom, de fonction, de lieu de travail, d'adresse ou si une modification survient au niveau d'un ou de plusieurs des items suivants afin de permettre la mise à jour de nos fichiers.

Nom			
Prénom			
Fonction			
Lieu de travail			
Adresse professionnelle complète			
N° postal		Localité	
Tél prof.		Fax prof.	
Email professionnel			
Adresse complète et téléphone privé			
Membre ASI	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

Lieu : .....

Date : .....

Signature : .....

Merci de faire parvenir ce document par courriel ou poste à une de nos secrétaires:

**Christel Brière Aymon**  
Hôpital du Valais – Institut Central des Hôpitaux  
Avenue du Grand-Champsec 86, 1951 Sion  
Service des Maladies  
Infectieuses  
Tél. 027 603 47 91 | Fax 027 603 48 86  
[christel.briere-aymon@hopitalvs.ch](mailto:christel.briere-aymon@hopitalvs.ch)

**Nelly Dumesnil Tabara**  
Hôpital fribourgeois/freiburger spital  
Unité de prévention et contrôle de l'infection/Spitalhygiène  
HFR Riaz/HFR Billens  
Case postale/Postfach  
1632 Riaz  
026 919 95 92  
[nelly.dumesniltabara@h-fr.ch](mailto:nelly.dumesniltabara@h-fr.ch)