

BULLETIN D'INSCRIPTION AUX SÉANCES DE PRÉPARATION À LA NAISSANCE ET À LA PARENTALITÉ

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance :

Téléphone* :

Date de début de grossesse* :

Date prévue d'accouchement (41 SA)* :

CHOIX 1* (1 SEULE CASE À COCHER)

- Préparation en couple
- Relaxation et bien-être
- Préparation naissance en piscine

CHOIX 2* (SI LE CHOIX 1 EST COMPLET)

- Préparation en couple
- Relaxation et bien-être
- Préparation naissance en piscine

- Je souhaite participer à la visite de la maternité sans aucune autre séance de préparation à la naissance.

Date de la demande d'inscription :

Retour du bulletin par courrier au secrétariat
ou à déposer dans l'urne en salle d'attente de
consultation.



CENTRE HOSPITALIER
DE BOURG-EN-BRESSE

