

# 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 classique
- Préparation en couple
- Auto-hypnose
- Yoga
- Natation maternité

## CHOIX 2\* (SI LE CHOIX 1 EST COMPLET)

- Préparation classique
- Préparation en couple
- Auto-hypnose
- Yoga
- Natation maternité

- 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