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)	**CHOIX 2*** (SI LE CHOIX 1 EST COMPLET)
☐ Préparation en couple	☐ Préparation en couple
☐ Yoga	☐ Yoga
☐ Préparation naissance en piscine	☐ 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