

# ASSOCIATION NATIONALE NATATION ET MATERNITE

Secretariat : 6, allée de la Tournelle 91370 Verrières le Buisson  
Courriel : [infos@anm.fr](mailto:infos@anm.fr) téléphone : 06 6047 8182

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION SAGE FEMME ET MNS

STAGE ANNM POSTNATAL: **du 11 avril 2024, à la piscine de Clamart, Hauts de Seine**

NOM DE JEUNE FILLE : ..... NOM USUEL : .....

PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .... / .... / .....

ADRESSE DE RESIDENCE : .....

.....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

TELEPHONE : ..... PORTABLE : ..... E Mail.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE : .....

.....

..  
CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... TEL : .....

MODE D'EXERCICE : LIBERAL  HOSPITALIER  CLINIQUE PRIVEE  PMI  AUTRE

N° NATIONAL D'INSCRIPTION A L'ORDRE : .....

N° DEPARTEMENTAL D'INSCRIPTION A L'ORDRE : .....

N° DE DIPLOME POUR LES MNS : .....

## DOSSIER COMPLET

- 1 PHOTOGRAPHIE

- LA FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION DÛEMENT REMPLIE ET SIGNEE:

FRAIS DE FORMATION POSTNATALE 1 JOUR ..... 330 €

Collations et repas compris...

**Inscription à réception de la fiche individuelle et validation de l'inscription à réception du règlement de la formation**

HOPITAUX ET ORGANISMES DE PRISE EN CHARGE

FRAIS DE FORMATION POSTNATALE 1 JOUR..... 330 €

Collations et repas compris

**Inscription à réception de la fiche individuelle**

## IMPERATIF : INDIQUER L'ADRESSE DE FACTURATION DES FRAIS DE STAGE

DATE : .....

SIGNATURE : .....