

ASSOCIATION NATIONALE NATATION ET MATERNITE

Secrétariat : 11 Résidence du Clos de Verrières 91370 Verrières le Buisson

Courriel: infos@annm.fr téléphone: 06 85564074

FICHE INDIVIDUELLE D' INSCRIPTION SAGE FEMME ET MNS

STAGE ANNM POSTNATAL: du 23 AVRIL 2026 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 A INSERER SUR LA FICHE
- LA FICHE INDIVIDUELLE D' INSCRIPTION DUEMENT REMPLIE ET SIGNEE:
POUR LES INSCRIPTIONS EN NOM PROPRE :
FRAIS DE FORMATION POSTNATALE 1 JOUR ····································
Collations et repas compris
<u>POUR LES HOPITAUX ET ORGANISMES DE PRISE EN CHARGE:</u>
FRAIS DE FORMATION POSTNATALE 1 JOUR
FRAIS ADMINISTRATIFS DE FORMATION POSTNATALE 1 JOUR······50 €
TOTAL380 €
Collations et repas compris
Inscription à réception de la fiche individuelle et validation de l'inscription à réception du
règlement de la formation
IMPERATIF : INDIQUER L'ADRESSE DE FACTURATION DES FRAIS DE STAGE
Règlement :
par chèque à l'ordre de l'ANNM 11 résidence du Clos de Verrières 91370 Verrières le Buisson
ou par virement bancaire : FR76 1027 8079 6200 0107 9874 076 CREDIT MUTUEL
DATE :
SIGNATURE: