



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 30 Octobre 2025** 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 330 €

Collations et repas compris

POUR LES HOPITAUX ET ORGANISMES DE PRISE EN CHARGE

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

FRAIS ADMINISTRATIFS DE FORMATION POSTNATALE 1 JOUR..... 50 €

TOTAL.....380 €

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 :