## Bienvenue à l'ASFLA

## FICHE D'INSCRIPTION à l'ASFLA

| Les données ci-dessous apparaîtront sur le site internet ASFLA :  Nom :  Prénom :  Adresse postale personnelle :  Numéro de tél personnell :  Adresse mail personnelle :   |  |  |
|--|--|--|
| Date de naissance : Année d'obtention du D.E . :   |  |  |
| Adresse postale professionnelle :  |  |  |
| Adresse mail de correspondance :   |  |  |
| Numéro de tél professionnel :  |  |  |
| Désirez-vous participer à la liste de discussion sur internet ? Oui Non  |  |  |
| Remplacement oui non   |  |  |
| □ Langues parlées : □ Diplôme Universitaire de   |  |  |
| Activités: (cochez les cases correspondant à votre champ d'activité, soulignez éventuellement vos spécialités)  Accouchements: AAD, plateau technique  Consultation de grossesse  Vous vous déplacez à domicile: oui non  Echographies  Consultation gynécologie/contraception  IVG  Maison de naissance  PAN: préparation à la naissance  REED: rééducation périnéale  Suites de couches  SIG |  |  |
| □ Autres pratiques (si formation) : consultante en lactation, élixirs floraux, acupuncture, homéopathie, massage BB, portage, autres   |  |  |
| Envoyer par mail à : pour le 67 et le 68 : elodie.grundheber@sage-femme.fr   |  |  |

**Cotisation 2025 /2026 :** 80 € à payer par virement : (n'oublier de mettre votre nom et prénom en libellé du virement)

## Association des Sages-femmes libérales d'Alsace

Le bureau de l'ASFLA

Association des sage-femmes libérales d'Alsace FR76 1027 8015 3500 0200 7710 103 CMCIFR2A

| La mise à jour sera faite dès prochainement sur l'espace adhérent et sur le site internet de l'ASFLA dès réception de la fiche d'inscription et du virement bancaire. |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| Je soussigné(e)ntérieur de l'association, qui m'a été remis ce jour.  | m'engage à respecter le règlement |  |
| AleSignature  |                                   |  |
| Merci et à bientôt  |                                   |  |