

DATE
NOM
PRENOM
MAIL
TELEPHONE
ADRESSE
Date présumée d'accouchement ou date de naissance du bébé et prénom :
Lieu d'accouchement
Nb d'enfants

- Je souhaite adhérer à A3N pour un an. J'ai bien pris connaissance des statuts et du règlement intérieur d'A3N. Cotisation : 30 € / Isséens - 45 € non-Isséens.
- J'accepte le partage de mes coordonnées (adresse mail et/ou téléphone) avec d'autres parents adhérents à A3N.
- J'accepte d'être pris-e en photo avec mon/mes enfants dans le cadre d'A3N, pour illustration des activités sur le site, page facebook ou documentation de l'association (aucune utilisation commerciale).
- J'envoie ce bulletin complété + un chèque libellé à l'ordre d'A3N à :
Association A3N - 43 rue Pierre Brossolette - 92130 Issy-les-Moulineaux

Votre signature (obligatoire) :

POUR MIEUX VOUS ACCOMPAGNER ...

Vous avez connu l'association A3N par :

- le journal Point d'Appui
- internet : site A3N / site Ville / Facebook ?
- un.e professionnel.le de santé :
- le service Petite Enfance
- Espace Parent-Enfant / Espace Andrée Chedid
- la PMI
- une autre famille
- autre :

Quelles sont vos préoccupations, vos attentes ?

- la grossesse, les préparations à la naissance
- votre projet de naissance
- l'accouchement
- le lien parent-enfant
- l'allaitement maternel
- le retour à la maison (fatigue, organisation...)
- les premiers jours avec bébé
- ateliers avec bébé (portage, signes, massages...)
- l'éveil et le développement de votre bébé
- l'évolution de votre vie de couple
- la place du papa
- votre bien-être, votre corps
- votre moral, le baby-blues
- les relations dans la fratrie
- les modes de garde de votre enfant
- travail et parentalité
- rencontrer d'autres parents
- autre.....