

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom - Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Terme prévue le : .....

Certificat médical délivré par/le : .....

Sait nager / ne sait pas nager \* (\*rayer la mention inutile)

M'engage à suivre les séances prénatales en milieu aquatique avec Mme Sarah Barbaria, sage-femme, dans le cadre de :

- **Préparation à la naissance aquatique** (prise en charge 100% Maternité)  
Nombre de séances souhaitées (maximum 7 séances) : .....
- **Aquagym prénatale** (15€ par séance)  
Nombre de séances souhaitées (illimitées) : .....

En cas d'empêchement, je préviens la sage-femme par téléphone ou SMS et la séance sera due.

Fait à .....

Le .....

Signature

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Dr .....

Médecin généraliste / Gynécologue \* (\*rayer la mention inutile)

Atteste que Mme .....

Enceinte, à terme pour le .....

Ne présente aucune pathologie durant sa grossesse et la certifie apte à la pratique de la natation prénatale.

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet