



Nom de jeune fille* :

.....
.....
(en majuscules)

Nom marital :

.....
.....
(en majuscules)

Nom usuel :

.....
.....
(en majuscules)

Prénom* :

.....
.....

Date de naissance* :

.....
.....

Adresse postale personnelle* :

.....
.....
.....
.....

(en majuscules, en respectant les directives postales de votre pays)

Courriel personnel* :

.....
.....
(Indispensable pour des envois rapides d'information)

Courriel professionnel :

.....
.....

(Ce point est à renseigner, il sera très utile pour des envois rapides d'information, une fois le mailing complété)

Activité professionnelle actuelle (Cochez la ou les réponses)

- Sage-femme en exercice clinique
- Sage-femme cadre (management)
- Sage-femme enseignante, depuis le
- Sage-femme directrice, depuis
- Autre, précisez

*A remplir obligatoirement.



Si votre activité principale est clinique, veuillez identifier le type de pratique clinique

- Hospitalière - public
- Hospitalière - privé
- Libérale
- Territoriale/PMI

Adresse professionnelle :

.....
.....
.....

Date

Signature

N.B. : Fiche d'adhésion à adresser à : *Anne-Marie CRESSON, Secrétaire générale CNEMa, Ecole de Sages-Femmes, Maternité Régionale Universitaire, 10 rue du Dr Heydenreich – 54000 NANCY.*

Le montant de la cotisation pour l'année **2014** est de **50 euros** (chèque à joindre avec la fiche d'adhésion).

Merci de signaler les changements ultérieurs de vos coordonnées au bureau de la CNEMa.