



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Cours prénataux | Secteurs de Verdun, de Côte Saint-Paul, de Ville-Émard, de Saint-Henri, de Petite-Bourgogne et de Griffintown

Direction du programme jeunesse

Identification et coordonnées de la personne enceinte

Prénom :	
Nom :	
Date de naissance :	AAAA / MM / JJ
Numéro d'assurance maladie :	
Courriel :	
Adresse :	
Code Postal :	
Numéro de téléphone :	

Identification et coordonnées du partenaire / personne qui accompagne

Prénom :	
Nom :	
Date de naissance :	AAAA / MM / JJ
Adresse (si différente de la personne enceinte) :	
Code Postal :	

Renseignements additionnels

Date de naissance de l'enfant :	AAAA / MM / JJ
--	----------------

Compléter l'inscription

Secteurs de Verdun, de Côte Saint-Paul, de Ville-Émard, de Saint-Henri, de Petite-Bourgogne et de Griffintown

- › Pour compléter l'inscription, vous devez envoyer le formulaire rempli à cette adresse courriel : cours.prenataux.sov@ssss.gouv.qc.ca