

## BULLETIN D'INSCRIPTION Formation allaitement 2025

Je souhaite m'inscrire aux **formations 2025** du :

- 13 janvier** : Quand l'allaitement rend triste, dépressive ou en colère : DMER, syndrome d'aversion, syndrome du mamelon triste ou dépression du post-partum
- 27 janvier** : Accompagner le non-allaitement
- 10 février** : Evaluation digitale de la succion, évaluer la mobilité de la langue, évaluer la succion du bébé
- 24 février** : Questions éthiques pour les consultantes en lactation et les personnes qui s'occupent d'allaitement (incluant le code OMS)
- 10 mars** : Les freins de langue : anatomie, retentissement sur la succion, évaluation, stratégies
- 24 mars** : Allaitement et cultures : des pratiques et de leurs conséquences
- 07 avril** : Douleurs des seins et des mamelons lors de l'allaitement
- 28 avril** : Composition du lait maternel, biochimie du lait maternel
- 12 mai** : Drogues et allaitement
- 26 mai** : Communiquer entre médecins et autres praticiens autour de l'allaitement
- 02 juin** : Maladies hormonales de la mère et allaitement
- 23 juin** : Toutes les nouvelles études et données sur l'allaitement depuis 10 ans
- 08 septembre** : Coliques du nourrisson : état des connaissances et allaitement
- 22 septembre** : Le sommeil des bébés allaités
- 13 octobre** : Sexualité, contraceptions et allaitement
- 27 octobre** : Evaluation digitale de la succion, évaluer la mobilité de la langue, évaluer la succion du bébé
- 03 novembre** : Utiliser des galactogogues
- 24 novembre** : Tirer son lait dans toutes les situations
- 08 décembre** : Allergies, reflux gastro-œsophagien et allaitement maternel
- 15 décembre** : Accompagner le sevrage

### Stagiaire :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Votre profession : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Courriel : .....

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de chaque formation choisie ? .....

Si vous êtes porteur(se) d'un handicap, comment pouvons-nous vous aider à suivre au mieux la formation ? .....

Je ne suis pas consultant(e) en lactation /  Je suis consultant(e) en lactation depuis : .....

Merci d'indiquer quelles formations à l'allaitement vous avez suivies et en quelle année : .....

Prix : ..... €

L'inscription est considérée comme complète après envoi de cette demande d'inscription complétée accompagnée du paiement correspondant soit par virement bancaire soit par chèque à l'ordre de Véronique Darmangeat.

Fait à : ..... Le : ..... Signature : .....

---

### **Employeur : (à remplir seulement en cas de prise en charge par votre employeur)**

Nom et fonction du signataire du contrat ou de la convention : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Votre fonction/profession : .....

Courriel : .....

Avez-vous des attentes particulières sur cette formation pour votre employée ? : .....

Prix : ..... €

L'inscription est considérée comme complète après envoi de cette demande d'inscription complétée accompagnée du paiement correspondant soit par virement bancaire soit par chèque à l'ordre de Véronique Darmangeat.

Fait à : ..... Le : ..... Signature : .....