

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** : Évaluation digitale de la succion, problèmes de succion
- 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
- 14 avril** : Évaluation digitale de la succion, problèmes de succion
- 28 avril** : Composition du lait maternel, biochimie du lait maternel
- 05 mai** : Toutes les hormones en lien avec l'allaitement : leurs implications, les pathologies qui y sont liées
- 12 mai** : Drogues et allaitement
- 19 et 20 mai** : S'installer en libéral
- 26 mai** : Communiquer entre médecins et autres praticiens autour de l'allaitement
- 02 juin** : Maladies hormonales de la mère et allaitement
- 16 juin** : Les freins de langue : anatomie, retentissement sur la succion, évaluation, stratégies
- 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** : Évaluation digitale de la succion, problèmes de succion
- 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 :

Visio

Présentiel

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 ?

.....
.....

Avez-vous une formation de base à l'allaitement ? Oui Non

Avez-vous une expérience d'accompagnement à l'allaitement ? Oui Non

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 :



Formation

VÉRONIQUE DARMANGEAT 34 bd de Picpus 75012 Paris - 06 07 27 19 30 - contact@allaiteraparis.fr

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 :