



Adhésion PLEIRAA 2026

Nom & Prénom :

Adresse :

Tél :

E-mail :

Profession :

Mode d'exercice (centre hospitalier, cabinet libéral...) :

Département d'exercice (01, 38, 74...) :

- ☐ Je renouvelle mon adhésion à Pleiraa
- ☐ Je suis nouvel adhérent

- ☐ Je souhaite m'inscrire au groupe de discussion
- ☐ Je ne souhaite pas m'inscrire au groupe de discussion

Le groupe de discussion de l'association Pleiraa est une possibilité d'échange entre les adhérents de l'association, par échanges de mails. Seuls les adhérents de Pleiraa ayant accepté de participer à ce groupe de discussion peuvent envoyer un message ou répondre aux membres du groupe.

ADHÉSION PLEIRAA

- ☐ Médecin ou sage-femme – 15 euros
- ☐ Autres professionnels ou étudiants – 10 euros

À envoyer à : Pleiraa

HCE – centre orthogénie-planification

Centre hospitalier universitaire Grenoble-Alpes

CS 10217

38043 Grenoble Cedex 9

Merci de joindre votre règlement au formulaire d'adhésion (chèque à l'ordre de PLEIRAA).