



## Abo-Allaitement

### Consultation d'allaitement à l'Initiativ Liewensufank – pré-inscription

**Date présumée de**

**l'accouchement :** ..... **Maternité :** .....

**Nom / prénom :** **1<sup>re</sup> personne :** .....

**2<sup>e</sup> personne :** .....

**Adresse :** **N°, rue :** .....

**CP, ville :** .....

**Tél. :** .....

**E-mail :** .....

**Membre**  oui  non

*J'autorise le traitement de mes données par l'Initiativ Liewensufank suivant la loi du 2.8.2022 (Règlement UE 2016/679 ; le 25/5/2018 en vigueur).*

*À des fins de gestion des comptabilités, l'Initiativ Liewensufank mémorise le nom, le prénom, l'adresse, l'adresse électronique, le numéro de téléphone, le numéro de compte, le numéro de carte de crédit et des données supplémentaires telles que la date de naissance calculée ; le cas échéant, le nom, le prénom et l'âge de l'enfant. Ces données sont exclusivement destinées à la consultante respective, en ce qui concerne la partie administrative, à la comptabilité.*

*L'accord sur le traitement de vos données est primordial pour pouvoir gérer votre demande :*

**1<sup>re</sup> personne**

- Oui, j'autorise l'utilisation de mes données à ces fins.*  
 *Oui, j'ai lu et j'accepte les [conditions générales](#).*

**2<sup>e</sup> personne**

- Oui, j'autorise l'utilisation de mes données à ces fins.*  
 *Oui, j'ai lu et j'accepte les [conditions générales](#).*

#### Abo-allaitement

- **Compétent** : accompagnement pendant toute la période d'allaitement par une consultante en lactation IBCL, une sage-femme ou une conseillère en allaitement DAIS ou EISL
- **Personnel** : Atmosphère détendue, à votre domicile ou dans les locaux de l'Initiativ Liewensufank
- **Continuité** dans l'accompagnement: vous avez toujours la même personne de référence
- **Les conjoint(e)s** sont intégrés
- **Flexibilité** : pour les rendez-vous et en cas de problèmes
- **Adapté aux besoins** : les sujets actuels seront abordés lors des différents rendez-vous.

1<sup>ier</sup> rdv : en cours de grossesse dans les locaux de l'Initiativ Liewensufank

2<sup>e</sup> rdv : dès le retour à la maison jusqu'à 3 semaines après l'accouchement

3<sup>e</sup> rdv : quand votre bébé est âgé de 5 à 8 semaines

4<sup>e</sup> rdv : quand votre bébé est âgé de 4 à 5 mois

5<sup>e</sup> rdv : au moment du sevrage

6<sup>e</sup> rdv : "Joker" en dehors des rendez-vous prévus, en cas de problèmes d'allaitement



**INITIATIV LIEWENSUFANK**

DEBUT DE LA VIE - BEGINNING OF LIFE

### Participation aux frais de l'abo-allaitement

Salaire brut de la famille	Membres	Non-membres
< 1.600 € <input type="checkbox"/>	À convenir	
1.600-2.200 € <input type="checkbox"/>	<b>42 €</b>	<b>52 €</b>
2.200-3.000 € <input type="checkbox"/>	<b>55 €</b>	<b>64 €</b>
3.000-4.000 € <input type="checkbox"/>	<b>68 €</b>	<b>78 €</b>
4.000-5.000 € <input type="checkbox"/>	<b>83 €</b>	<b>99 €</b>
5.000-6.500 € <input type="checkbox"/>	<b>106 €</b>	<b>122 €</b>
6.500-8.000 € <input type="checkbox"/>	<b>129 €</b>	<b>154 €</b>
> 8.000 € <input type="checkbox"/>	<b>162 €</b>	<b>192 €</b>

Participation aux frais :   €

Veuillez faire un virement du montant avec la mention „Abo-allaitement“ sur un de nos comptes auprès de l'Initiativ Liewensufank :

BCEE IBAN LU41 0019 7000 0278 6000

CCP IBAN LU47 1111 0484 6562 0000

Pour garantir votre suivi, il est indispensable de remplir le formulaire de pré-inscription le plus vite possible et de l'envoyer soit par voie postale :

**Initiativ Liewensufank**

20, rue de Contern  
L-5955 Itzig

Soit par e-mail : [info@liewensufank.lu](mailto:info@liewensufank.lu)