



**Association des Lactariums de France**

Adresse :  
Hôpital Necker Enfants Malades  
149 rue de Sèvres  
75015 PARIS

**Président :**

*Pr Jean-Charles Picaud  
Lactarium Régional Rhône-Alpes Auvergne  
Service de néonatalogie  
Hôpital de la Croix Rousse  
103 grande rue de la croix rousse  
69004 Lyon*

**Vice-Présidente :**

*Dr Cécile Boscher  
Lactarium de Nantes*

**Trésorier :**

*Dr Rachel BUFFIN  
Lactarium Régional Rhône-Alpes Auvergne*

**Secrétaire :**

*Dr Delphine LAMIREAU  
Lactarium de Bordeaux*

**Chargée de Communication :**

*Madame Virginie Rigourd  
Lactarium d'Île de France*

<p align="center"><b>BULLETIN D'ADHÉSION à l'ADLF ASSOCIATION DES LACTARIUMS DE FRANCE</b></p>
--

**1ère partie (À conserver par l'ADLF)**

JE SOUSSIGNE, Lactarium.....

Situé à.....

Déclare solliciter mon adhésion à l'ADLF – Association des Lactariums de France

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à ..... Le .....

Signature



**Association des Lactariums de France**

Adresse :  
Hôpital Necker Enfants Malades  
149 rue de Sèvres  
75015 PARIS

**Président :**

*Pr Jean-Charles Picaud  
Lactarium Régional Rhône-Alpes Auvergne  
Service de néonatalogie  
Hôpital de la Croix Rousse  
103 grande rue de la croix rousse  
69004 Lyon*

**Vice-Présidente :**

*Dr Cécile Boscher  
Lactarium de Nantes*

**Trésorier :**

*Dr Rachel BUFFIN  
Lactarium Régional Rhône-Alpes Auvergne*

**Secrétaire :**

*Dr Delphine LAMIREAU  
Lactarium de Bordeaux*

**Chargée de Communication :**

*Madame Virginie Rigourd  
Lactarium d'Île de France*

**BULLETIN D'ADHÉSION à l'ADLF  
ASSOCIATION DES LACTARIUMS DE FRANCE**

**2ème partie (À conserver par le Lactarium)**

JE SOUSSIGNE , Lactarium .....

Situé à .....

Joins à la présente demande d'adhésion à l'Association des Lactariums de France, pour la période du 01 janvier 2024 au 31 décembre 2024 le règlement de la somme de 200 euros, sous la forme suivante : .....

Fait à....., Le .....

Signature

Reçue la somme de ..... le .....

Signature du représentant de l'ADLF