

ATTESTATION DE L'ENTRETIEN REALISE AVEC LA JEUNE FEMME
ENCEINTE AGEE DE MOINS DE 16 ANS DEMANDANT UNE
INTERRUPTION DE GROSSESSE

Nom: Prénom:

Date de naissance : Dernières règles:

2 2 2

J'atteste, par la présente, que Mademoiselle, qui
demande une interruption de grossesse, a été reçue et conseillée lors d'un
entretien, le

Lieu et date:

Signature de la conseillère/du conseiller:

2 2 2

Je confirme ce qui précède.

Signature de la demanderesse:

Original : patiente
Copie : centre de consultaiton spécialisé