



CENTRE HOSPITALIER  
HYERES

## Nous contacter

Centre Hospitalier Hyères

Avenue Maréchal Juin

BP 500 82

83400 Hyères

Secrétariat

Tél. : 04 94 00 24 58 / Fax : 04 94 00 27 22

E-mail : [contact@alternative-ch.com](mailto:contact@alternative-ch.com)

Pour venir, consultez la rubrique « [Accès et plans](#) »

### VOTRE IDENTITÉ

Nom : *(obligatoire)*

Prénom : *(obligatoire)*

Date de naissance : *(obligatoire)*

### VOS COORDONNÉES

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable *(obligatoire)*

Courriel : *(obligatoire)*

## VOTRE GROSSESSE

Première grossesse : *(obligatoire)*

Ce texte correspond au sujet du courriel

- oui  
 non

Date de terme prévisionnelle : *(obligatoire)*

Précisions sur votre santé (antécédents, pathologies...) : *(obligatoire)*

Avez-vous déjà intégré la filière Alternative : *(obligatoire)*

- oui  
 non

## VOTRE DEMANDE

Vous souhaitez des informations générales sur la filière :  
Alternative organise des réunions d'informations mensuelles dans ses locaux tous les derniers vendredis de chaque mois. Notez les prochaines dates et horaires!  
Consultez nos conseils et nos réponses à vos principales questions dans la rubrique « Vos questions / Nos conseils »

Vous voulez être recontactée pour nous transmettre votre témoignage ou photo : *(obligatoire)*

- oui  
 non

Vous voulez être rappelée pour avoir un rendez-vous de consultation : *(obligatoire)*

- oui  
 non

Toute autre demande :



**ENVOYER LE FORMULAIRE**

[^ HAUT DE LA PAGE](#)

---

+33 (0)4 94 00 24 00  
Nous contacter par courriel