



Formulaire de coordonnées

Cher/Chère(s) participant(es) au programme Un berceau pour chaque enfant,

Merci de participer au programme Berceau Pour chaque enfants[®] du comté de Nassau de l'État de New York. Si vous avez des questions ou souhaitez modifier vos coordonnées, veuillez contacter le représentant de votre agence de référence, indiqué ci-dessous. Vous serez contacté(e) par un représentant du programme berceau pour enfants[®] du comté de Nassau, New York, d'ici environ trois mois pour effectuer un suivi, et le Department of Health (Département de la Santé) vous contactera environ un an après la naissance de votre bébé pour recevoir vos commentaires au sujet de ce programme et répondre à vos éventuelles questions sur le sommeil sécurisé.

Coordonnées du représentant de votre agence de référence du programme Un berceau pour chaque enfant :

Nom : _____

Agence : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____