

# **DOSSIER DE PRESSE LA GRANDE TETEE 2007**

**Contact presse national :**

Marie-Florence Astoin, 06 16 28 04 62, [presse@lgrandetete.com](mailto:presse@lgrandetete.com)

**Contact presse local :**

Coordonnées sur le site internet <http://www.grandetete.com>

# FICHE SIGNALÉTIQUE

## BUTS

Le taux d'allaitement maternel en France est relativement bas, particulièrement après les premières semaines. Pourtant, le Ministère Français de la Santé recommande « un allaitement exclusif pendant 6 mois, puis au-delà en complément de la diversification jusqu'à 2 ans ou plus selon le désir de l'enfant et de la mère ».

Malgré cette recommandation connue des personnels de santé, les femmes qui désirent allaiter sont souvent isolées et parfois peu soutenues dans leur projet, souvent parce que la formation du monde médical n'a pas été réactualisée. Si on ajoute à ces premiers écueils le fait que culturellement, l'allaitement a disparu de nos représentations de la maternité, il est aisé de comprendre que la connaissance de l'allaitement a été peu à peu oubliée dans notre pays et que sa pratique en soit souvent devenue, à tort, compliquée.

Ainsi, si 75% des femmes françaises déclarent vouloir allaiter leurs bébés, seules 60% le font encore à la sortie de la maternité ; par la suite, nombreuses sont celles qui vivent mal un sevrage trop précoce ou qui auraient aimé allaiter plus longtemps.

La Grande Tétée s'organise comme une rencontre soucieuse de fournir une information sur la pratique de l'allaitement maternel et une entraide concrète aux femmes qui désirent allaiter. Le temps d'une photographie, les participantes mettront en avant le moyen le plus simple de nourrir un enfant, en toute discrétion.

Elle a de plus pour objectif de faire évoluer l'image de l'allaitement qui concerne de plus en plus de femmes : nous travaillons, nous sortons, et nous allaitons, en toute discrétion. La Grande tétée veut montrer que l'allaitement est une pratique en phase avec le quotidien des femmes contemporaines.

## MOYENS

La Grande Tétée est une organisation totalement bénévole et ses organisatrices ont monté l'opération par le biais de rencontres amicales. Chacune travaille en dehors et prend de son temps personnel pour mener à bien ce projet, essentiellement par le biais d'Internet.

Quelques départements nous ont soutenus dans la reproduction des affiches et leur diffusion, notamment auprès des réseaux de PMI. Dans toutes les villes, c'est le bouche à oreille qui a permis la réalisation de la rencontre, dont le budget est très faible.

## ORGANISATRICES

La Grande Tétée est une initiative de bénévoles : plus de 50 femmes et même quelques hommes sont mobilisés dans plus de 30 villes pour organiser cette rencontre.

Les organisatrices exercent des métiers très divers. Par ailleurs, certaines sont membres d'associations de soutien à l'allaitement ; d'autres sont présentes sur des forums Internet consacrés à l'allaitement ; d'autres encore ont envie de faire bouger les choses pour que les difficultés qu'elles ont rencontrées dans la réalisation de leur projet d'allaitement soient moindres pour leurs consœurs. En majorité, ces femmes ont pu transformer les obstacles en une aventure enrichissante avec de l'aide et une information de qualité : elles ont maintenant envie de partager leur expérience.

# LA GRANDE TETEE : POUR AIDER LES FEMMES...

## ORIGINE DE L'OPERATION

En 2006, une ONG, avec le soutien de l'UNICEF, réunit des femmes allaitantes aux Philippines pour une photographie commune afin de promouvoir les bénéfices de l'allaitement, dans une région où les problèmes de santé et de mortalité infantiles augmentent avec le recul de l'allaitement.

Partout dans notre pays le 22 octobre 2006, des femmes lancent une initiative du même type en France afin de promouvoir et d'atténuer les préjugés qui entourent l'allaitement maternel : la photographie réunira 500 mamans dans plus de 15 villes de France.

La couverture médiatique très forte en 2006 a permis de donner un coup de projecteur sur le thème de l'allaitement : journaux télévisés nationaux et régionaux, émissions radiophoniques, presse écrite. Des articles sont parus dans *Le Parisien*, *Libération*, *La Montagne*, *Métro*, *L'Est Républicain*, *Les Dernières Nouvelles d'Alsace*, *L'Alsace*, *Nord-Eclair*, *Le Canard Enchaîné*, *Femme Actuelle*, *Grandir Autrement*, *Parents*, *Allaiter Aujourd'hui*...

## LA GRANDE TETEE 2007

Pour cette seconde année, la Grande Tétée s'inscrit en ouverture de la Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel dont le thème est « Les débuts de l'allaitement maternel ».

De nouveau, dans 30 villes de France, le 14 octobre 2007 à 14H, des femmes qui allaitent leur enfant se réunissent pour informer les femmes qui désirent allaiter et les soutenir concrètement dans leur projet d'allaitement maternel.

L'opération réunit des professionnels de santé et de l'allaitement maternel pour amener l'information aux femmes et aux couples ayant le projet d'un enfant, déjà enceintes, ou allaitantes, parce que pour réussir son allaitement une femme a besoin d'être entourée, comprise et parfaitement informée, ce qui semble manquer dans notre pays.

Les villes participantes en Métropole : Angers, Angoulême, Annecy, Bayonne, Bordeaux, Brest, Nice, Caen, Clermont-Ferrand, Dijon, Gap, Le Havre, Lille, Lyon, Montpellier, Morlaix, Nancy, Nantes, Nice, Nîmes, Paris, Reims, Rennes, Rouen, Strasbourg, Tours, Toulon, Toulouse, Valence et dans les DOM-TOM : Tahiti et Saint Gilles de la Réunion.

## LA SITUATION DE L'ALLAITEMENT MATERNEL EN FRANCE ET EN EUROPE

La pratique de l'allaitement maternel à la naissance se développe en France : le pourcentage de mères qui allaitent leur enfant à la sortie de la maternité est passé de 31% en 1972 à 60% en 2004, avec un taux d'allaitement exclusif à 56% (Source : Certificat de santé du 8ème jour, Direction de la recherche, des Etudes, des Statistiques, du ministère de la santé).

Cependant, ce taux demeure sensiblement moindre que dans les autres pays européens. Près de la moitié des femmes délaissent l'allaitement maternel dès la naissance. Très peu le poursuivent au delà de deux ou trois mois. La situation de la France contraste avec presque tous les autres pays européens où l'allaitement est une pratique courante et prolongée.

### Taux d'allaitement dans les pays européens

PAYS	TAUX D'ALLAITEMENT EXCLUSIF AU SORTIR DE LA MATERNITE (2004)
FINLANDE	<b>95%</b>
NORVEGE	<b>95%</b>
SUEDE	<b>90%</b> dont plus de <b>65% à 4 mois</b>
DANEMARK	<b>90%</b>
ALLEMAGNE	<b>85%</b>
ITALIE	<b>75%</b>
ROYAUME UNI	<b>70%</b> dont plus de <b>27% à 4 mois</b>
FRANCE	<b>56 %</b> dont <b>5% à 4 mois</b>  <b>ALORS QUE 75% des femmes françaises aimeraient allaiter leur enfant au moins quelques semaines.</b>

Source : L'allaitement maternel, les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère, PNNS, Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille – 2005 - <http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/nutrition/allaitement.pdf>

## POURQUOI PROMOUVOIR L'ALLAITEMENT MATERNEL ?

**NUTRITION IDEALE :** le lait maternel contient tous les nutriments, les anticorps, les hormones, les facteurs d'immunité et les antioxydants nécessaires.

**ALIMENT DE CHOIX UNIQUE, AUX QUALITÉS INÉGALABLES :** il s'adapte aux besoins spécifiques du nourrisson en croissance dans son environnement spécifique

**L'ALLAITEMENT EXCLUSIF AU SEIN AU COURS DES SIX PREMIERS MOIS DE VIE POURRAIT PRÉVENIR LE DÉCÈS DE QUELQUE 1,3 MILLION D'ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS CHAQUE ANNÉE DANS LE MONDE** et ces bénéfices concernent aussi bien les pays en voie de développement que les pays favorisés.

**L'ALLAITEMENT MATERNEL RÉDUIT LES DÉPENSES FAMILIALES ET GOUVERNEMENTALES EN ÉLIMINANT LES COÛTS LIÉS À L'ACHAT DE LAIT EN POUDRE ET, NOTAMMENT, LES FRAIS MÉDICAUX :** par exemple, au Viet Nam, la quantité de lait en poudre nécessaire pour nourrir le nourrisson pendant un an coûte 257 dollars dans un pays où le produit national brut (PNB) par habitant est de 320 dollars.

**L'ACHAT DE SUBSTITUTS DU LAIT MATERNEL PÈSE PARTICULIÈREMENT LOURD SUR LES ÉCONOMIES DES PAYS EN DÉVELOPPEMENT :** l'importation de substituts du lait maternel oblige à puiser dans des réserves de devises limitées et qui pourraient être consacrées à d'autres problèmes prioritaires ( au Pakistan, les dépenses liées à l'importation de lait en poudre sont passées de 4 millions de dollars pour la période 1982-83 à près de 44 millions de dollars pour la période 1995-96).

Sources :

- L'allaitement maternel, les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère, PNNS, Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille – 2005 - <http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/nutrition/allaitement.pdf>
- L'allaitement maternel, pour grandir en bonne santé – UNICEF – 1999 - [http://www.unicef.org/french/publications/files/pub\\_breastfeeding\\_fr.pdf](http://www.unicef.org/french/publications/files/pub_breastfeeding_fr.pdf)
- L'allaitement maternel peut sauver 1,3 millions d'enfants par an – UNICEF – 2007 [www.unicef.fr/index.php4?rub=444&articles=5060](http://www.unicef.fr/index.php4?rub=444&articles=5060)
- Stratégie mondiale : l'allaitement maternel est essentiel à la survie des enfants – UNICEF - 25 mars 2004 [www.unicef.fr/index.php4?rub=439&brevs=1567](http://www.unicef.fr/index.php4?rub=439&brevs=1567)

## LES BENEFICES DE L'ALLAITEMENT MATERNEL

POUR LA MERE	POUR L'ENFANT
<p><b>Les suites de couches sont facilitées :</b> les sécrétions hormonales provoquées par la mise au sein diminuent le risque d'infections du <i>post-partum</i> et les contractions provoquées par la succion du bébé aident l'utérus à reprendre plus vite sa taille, sa forme et sa tonicité.</p>	<p>Les enfant nourris au sein affichent des <b>taux moins élevés de cancers</b>, en particulier de leucémie et de lymphosarcome</p>
<p><b>La perte de poids est plus rapide</b> dans les six premiers mois du <i>postpartum</i>.</p>	<p><b>Les enfants allaités sont moins exposés</b> aux maladies telles que la <b>pneumonie</b>, <b>l'asthme</b>, les <b>allergies</b>, le <b>diabète</b>, les <b>infections gastro-intestinales</b> et les affections susceptibles de provoquer des déficiences auditives.</p>
<p>L'allaitement maternel <b>diminue l'incidence des cancers du sein et de l'ovaire</b> avant la ménopause.</p>	<p>Il ressort également des études que l'allaitement maternel <b>favorise le développement neurologique</b>.</p>
<p>En cas d'allaitement, <b>le risque d'ostéoporose après la ménopause n'est pas accru</b>, la densité osseuse revenant normale après le sevrage, il est même diminué.</p>	<p>Il <b>stimule le système immunitaire</b> de l'enfant et la réaction immunitaire à la vaccination.</p>
<p>La pratique de l'allaitement maternel peut donner à la mère une <b>motivation supplémentaire pour tenter d'arrêter un éventuel tabagisme</b>.</p>	<p>Sous réserve qu'il soit exclusif et dure plus de trois mois, l'allaitement maternel <b>diminue l'incidence et la gravité des infections digestives, ORL et respiratoires</b>.</p>
<p><b>Aide les familles à espacer les naissances</b> En repoussant la réapparition de l'ovulation après l'accouchement, des tétées fréquentes et vigoureuses offrent une protection supérieure à 98 % contre la grossesse pendant les six premiers mois d'allaitement maternel.</p>	<p>L'allaitement maternel participe à la <b>prévention ultérieure de l'obésité</b> pendant l'enfance et l'adolescence.</p>

### Sources :

- L'allaitement maternel, les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère, PNNS, Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille – 2005 - <http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/nutrition/allaitement.pdf>
- L'allaitement maternel, pour grandir en bonne santé – UNICEF – 1999 - [http://www.unicef.org/french/publications/files/pub\\_breastfeeding\\_fr.pdf](http://www.unicef.org/french/publications/files/pub_breastfeeding_fr.pdf)

## CE QU'IL FAUT SAVOIR SUR L'ALLAITEMENT MATERNEL

Le Programme National Nutrition Santé français liste les points principaux à faire émerger dans toute information pour évacuer les idées fausses concernant l'allaitement maternel :

- **La composition du lait de femme est évolutive, adaptée au terme et à la situation physiologique de l'enfant.** Le lait de femme n'est pas qu'un simple ensemble de nutriments ; il contient des hormones, des facteurs de croissance, des cytokines, des cellules immuno-compétentes, etc., et possède de nombreuses propriétés biologiques.
- **Il n'y a pas de « mauvais lait ».** La composition et la quantité de lait produite au cours de l'allaitement maternel ne sont pas influencées par l'état nutritionnel de la mère, sauf en cas de malnutrition extrême. **Toutes les femmes ont une quantité suffisante de lait** si elles sont en confiance ( le « manque de lait » n'existe pas).
- **L'allaitement maternel exclusif permet une croissance normale au moins jusqu'à l'âge de 6 mois.** Il n'y a donc pas de raison d'introduire d'autres aliments avant cet âge, comme l'OMS le recommande, en insistant sur le fait que **l'allaitement maternel peut être poursuivi jusqu'à l'âge de 2 ans ou même davantage**, selon les souhaits de la mère, à condition d'être complété par la diversification alimentaire à partir de l'âge de 6 mois.
- Quelles qu'en soient les raisons, psychoaffectives, nutritionnelles ou environnementales, **l'allaitement maternel est associé à un bénéfice sur le plan cognitif**, modeste mais dont il serait dommage de ne pas faire bénéficier l'enfant.
- **Très peu de médicaments contre-indiquent de façon formelle la poursuite de l'allaitement maternel.**

Source :

- L'allaitement maternel, les bénéfices pour la santé de l'enfant et de sa mère, PNNS, Ministère des Solidarités, de la Santé et de la Famille – 2005 - <http://www.sante.gouv.fr/htm/pointsur/nutrition/allaitement.pdf>

## **LES DEBUTS DE L'ALLAITEMENT : 10 CONDITIONS A FAIRE CONNAITRE**

La Grande Tétée 2007 aura lieu en ouverture de la Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel, dont le thème porte sur les débuts de l'allaitement.

Il est important que les femmes puissent être informées des 10 conditions élaborées à destination des professionnels de santé pour le succès de l'allaitement maternel, conditions établies en 1989 par l'OMS et l'UNICEF :

1. Adopter une politique d'allaitement maternel formulée par écrit.
2. Donner à tous les membres du personnel soignant les compétences nécessaires pour mettre en œuvre cette politique.
3. Informer toutes les femmes enceintes des avantages de l'allaitement maternel.
4. Laisser le bébé en peau à peau pendant au moins une heure après la naissance et encourager la mère à allaiter quand le bébé est prêt.
5. Indiquer aux mères comment pratiquer l'allaitement au sein et comment entretenir la lactation même si elles se trouvent séparées de leur nourrisson.
6. Ne donner aux nouveau-nés aucun aliment ni aucune boisson autre que le lait maternel, sauf indication médicale.
7. Laisser l'enfant avec sa mère 24h par jour.
8. Encourager l'allaitement au sein à la demande de l'enfant.
9. Ne donner aux enfants nourris au sein aucune tétine artificielle ou sucette.
10. Encourager la constitution d'associations de soutien à l'allaitement maternel et leur adresser les mères dès leur sortie de l'hôpital ou de la clinique.

Source : [http://coordination-allaitement.org/ihab/ihab\\_jeucadre.htm](http://coordination-allaitement.org/ihab/ihab_jeucadre.htm)

A noter que l'application de ces 10 conditions est de nature à améliorer globalement les conditions d'accueil de tous les nouveaux nés.

## QUELQUES SOLUTIONS SIMPLES AUX DIFFICULTES D'ALLAITEMENT

**BAISSE DE MORAL** : les idées fausses sur l'allaitement sont très nombreuses et il suffit souvent d'une information simple sur la réalité de l'allaitement maternel pour permettre aux femmes de reprendre confiance en elles. Un exemple : de nombreux sevrages interviennent entre 3 et 6 semaines. A ce moment là, le bébé allaité connaît une « poussée de croissance » (comme aux alentours des 3 et 6 jours et des 3 et 6 mois) : l'enfant demande très souvent à téter, parfois toutes les heures, pendant 2 ou 3 jours, d'où de la fatigue et cette impression fautive de manquer de lait. En fait, dans ces périodes, l'enfant augmente la quantité journalière de lait produite par sa mère. Après 2 ou 3 jours, tout rentre dans la normale : la production s'est adaptée tout simplement à la demande.

**LE MANQUE DE LAIT** : nos mères ont souvent entendu ce mythe du manque de lait qui perdure encore aujourd'hui. En fait, la quantité de lait s'adapte exactement à la demande du bébé, dès lors qu'on respecte les règles de base d'un allaitement : à la demande, sans restriction du nombre de tétées ou de leur durée, sans complément artificiel d'aucune sorte. Sur base de ce principe, une maman de jumeaux aura assez de lait pour ses deux enfants. Il arrive pourtant que certaines femmes aient une lactation insuffisante. Dans ce cas, des pistes sont à explorer pour qu'une solution soit trouvée : le bébé peut avoir des difficultés de succion (frein de langue ou de lèvres trop court, palais creux, etc ...) ou la lactation de la maman aura peut-être effectivement besoin d'être temporairement soutenue (tire-lait, tisanes galactogènes, alternance des tétées sur les 2 seins...).

**LE TROP DE LAIT** : contrairement à ce qu'on pourrait penser, avoir trop de lait peut aussi se produire et conduire à un sevrage précoce ; un trop plein de lait peut notamment provoquer des coliques chez les nouveaux-nés. Plusieurs trucs sont à essayer pour diminuer la lactation : plusieurs tétées de suite sur le même sein, consommer des tisanes galactofuges...

**SANTÉ ET ALLAITEMENT** : en cas de maladie de l'enfant ou de sa mère, il existe dans presque toutes les familles de médicaments des molécules compatibles avec la poursuite de l'allaitement. Les associations de soutien à l'allaitement maternel disposent des références médicales, souvent internationales, sur la compatibilité des médicaments avec l'allaitement.

**REPRISE DU TRAVAIL** : de plus en plus de femmes poursuivent l'allaitement après la reprise du travail avec des conseils et du matériel adaptés. Echanger avec ces femmes permet de glaner des conseils et de réussir à concilier aisément les deux.

Si on regrette de ne pas avoir débuté l'allaitement à la naissance ou d'avoir arrêté l'allaitement trop tôt, **IL EST TOUJOURS POSSIBLE DE (RE)LANCER UNE LACTATION**, même si cela demande des informations, du soutien et de la volonté.

**LA FATIGUE** : C'est l'arrivée d'un bébé plus que l'allaitement en soi qui fatigue ... Allaiter allongée, faire la sieste en même temps que l'enfant, remplacer un cadeau de naissance par une aide ponctuelle pour le ménage ou la cuisine, laisser tomber toutes les tâches facultatives, sont autant de possibilités pour se reposer, qu'on allaite ou non.

**Dans tous les cas, il est conseillé à une femme ayant encore des doutes ou des difficultés importantes de prendre contact avec des personnes compétentes en allaitement maternel (consultantes en lactation, professionnels de santé formés, associations).**

**Avec un bon diagnostic, le problème précis rencontré peut être identifié et dans la plupart des cas des solutions simples peuvent être rapidement apportées.**

## LA GRANDE TETEE EN OUVERTURE DE LA SMAM

La **SMAM** (Semaine Mondiale pour l'Allaitement Maternel) est organisée chaque année par la CoFAM en France dans le courant de la troisième semaine du mois d'octobre. Du 15 au 22 octobre 2007, le thème porte sur « Les débuts de l'allaitement maternel ». Cf : <http://coordination-allaitement.org/cofam.htm>

La **COFAM** (Coordination Française pour l'Allaitement Maternel) réunit des associations de professionnels et d'usagers oeuvrant pour la promotion de l'allaitement autour de quatre grands axes de travail : la Semaine Mondiale de l'Allaitement Maternel, l'initiative Hôpital « Ami des bébés » ou IHAB (seulement 6 maternités en France), l'organisation de la Journée Nationale de l'Allaitement tous les 2 ans et de plusieurs Journées Régionales de l'Allaitement au cours de l'année. Fédération des associations : <http://coordination-allaitement.org>  
Marc Pilliot, Président, 06.11.96.13.13, [marc.pilliot@wanadoo.fr](mailto:marc.pilliot@wanadoo.fr)

**Quelques exemples des 220 organisations de soutien à l'allaitement maternel adhérentes à la Cofam et invitées à la Grande Tétée :**

### **Galactee (Plus de 50 mamans actives, animatrices ou écoutantes – depuis 1985)**

Association régionale d'information et de soutien à l'allaitement maternel présente sur 11 secteurs de la région lyonnaise, l'Ain et l'Isère propose un soutien téléphonique (permanence assurée par des animatrices ou des écoutantes), des réunions d'échange d'expérience (animées par une animatrice), une bibliothèque d'échanges de livre sur l'allaitement et un site Internet. [www.galactee.org](http://www.galactee.org)  
Cinthia Dumas, Présidente, 06 31 39 29 24, 06 31 39 29 24, [contact@galactee.org](mailto:contact@galactee.org)

### **Lact'Ecoute (actuellement 13 écoutantes, Puy-de-Dôme – depuis 1998)**

Association de soutien à l'allaitement dont le but est de soutenir les mères qui allaitent, qu'elles aient besoin d'écoute, de conseils ou d'informations sur l'allaitement, offrant permanences téléphoniques toute l'année 7J/7, réunions de rencontre (une fois/mois) et prêt de livres et revues sur l'allaitement maternel. Contact : Laure Royer, 04.73.39.14.58, [lauroyer@yahoo.fr](mailto:lauroyer@yahoo.fr) ou Agnès Dorut, Présidente, 04.73.31.01.97, [agnes.dorut@free.fr](mailto:agnes.dorut@free.fr)

### **La Leche League (Plus de 270 animatrices et 165 antennes – depuis 1975 en France)**

Association internationale d'information et de soutien à l'allaitement maternel présente dans presque toute la France. LLL propose un soutien téléphonique, des réunions d'échange (animées par une bénévole formée à l'écoute et à la physiologie de l'allaitement maternel) et un site Internet fourni en fiches pratiques. <http://www.lllfrance.org>. Claude Didierjean-Jouveau, Relation presse, 01 48 94 70 97 - 06 07 99 22 07 [claudedidierjean-jouveau@wanadoo.fr](mailto:claudedidierjean-jouveau@wanadoo.fr) ou Flore Marquis, Présidente, 01 49 24 00 48, [flore.lll@wanadoo.fr](mailto:flore.lll@wanadoo.fr)

### **Matern' et Lait (Le Havre – depuis 2005)**

Association pour le développement et la promotion du Maternage. Pour l'allaitement, l'association propose un accueil téléphonique 24H/24 et 7J/7, des réunions d'information, du soutien à l'allaitement long, des consultations de lactation, la vente ou la location de produits d'allaitement (tee-shirts, tire-laits ...). <http://maternetlait.info>  
Brigitte Doussin, Présidente, [maternetlait@hotmail.fr](mailto:maternetlait@hotmail.fr), 02 35 20 09 65/06 72 26 32 38

### **Solidarilait (18 antennes et plus de 130 écoutantes – depuis 1980)**

Réseau de mères et de professionnels de santé autour d'une charte nationale (information et soutien dans la tolérance, le respect de chaque projet d'allaitement court, long ou inexistant ; travail en réseau entre mères bénévoles et professionnels de santé dans chaque groupe ; formation des écoutantes ; respect de l'éthique Solidarilait). <http://www.solidarilait.org>  
Françoise Dessery, Présidente, [f.dessery@free.fr](mailto:f.dessery@free.fr), 04 37 58 03 09