



CONFIRMATION D'ENTREE A L'IFAS DE OIGNIES PROMOTION JANVIER 2021

IMPERATIVEMENT AVANT LE JEUDI 19 NOVEMBRE MINUIT

Monsieur Le Directeur,

Je, soussigné(e) _____, né(e)

le _____ (adresse) _____

_____ confirme par la

présente, intégrer la formation d'aide-soignant à l'IFAS de Oignies pour la
période du 04 janvier 2021 au 03 décembre 2021.

Fait à _____,

Le ____ / ____ / _____

Signature

Courrier à envoyer par courrier à l'IFAS GROUPE AHNAC

9 place de la 4^{ème} république – 62590 OIGNIES

Ou par mail à scaty@ahnac.com

INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT
IFAS

9 Place de la 4^{ème} République - 62590 OIGNIES
Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901

<http://centre-formations.ahnac.com>