

CONFIRMATION D'ENTREE A L'IFAS DE OIGNIES  
PROMOTION DE SEPTEMBRE 2022  
IMPERATIVEMENT AVANT LE JEUDI 30 JUIN 2022 MINUIT

Je, soussigné(e) M. ou MME \_\_\_\_\_,  
Né(e) le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_,  
Domicilié(e) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Confirme par la présente, mon intention d'intégrer la formation d'aide-soignant à l'IFAS de Oignies pour la période du lundi 29 août 2022 au 24 juillet 2023.

Je suis titulaire du BAC PRO ASSP ou SAPAT :

- Je fais le choix de suivre la formation en cursus partiel.
- Je renonce aux bénéfices des allègements partiels accordés aux élèves titulaires du BAC PRO ASSP et SAPAT et choisis de suivre la formation en cursus complet.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Signature*