

CONFIRMATION D'ENTRÉE A L'IFAS DE OIGNIES
PROMOTION DE JANVIER 2023

IMPÉRATIVEMENT AVANT LE JEUDI 24 NOVEMBRE 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 rentrée de JANVIER 2023 qui débutera le lundi 02 janvier 2023.

Je suis titulaire du BAC PRO ASSP ou SAPAT :

Des allègements partiels de certains modules de formation sont accordés, je suis informé(e) que je bénéficie obligatoirement d'allègement du parcours de formation.

Fait à _____

Le ____ / ____ / ____

Signature