

CONFIRMATION D'ENTREE A L'IFAS DE OIGNIES  
PROMOTION DE SEPTEMBRE 2026  
IMPERATIVEMENT AVANT LE VENDREDI 3 JUILLET 2026 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 en formation aide-soignant du 24 août 2026.

Fait à \_\_\_\_\_

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

*Signature*