

|  |   |  |
|--|---|--|
|  <p>ifs<br/>ifas<br/>HAGUENAU<br/>WISSENBORG</p> <p>Coopération hospitalière<br/>Nord Alsace</p> <p>Centre Hospitalier<br/>Hospitaller de la Lorraine<br/>WISSENBORG</p> | <p><b>FORMULAIRE<br/>PRISE DE CONNAISSANCE<br/>DU REGLEMENT INTERIEUR<br/>DES INSTITUTS DE FORMATION</b></p> <p><b>IFSI IFAS – CHH CHIL</b></p> | <p>Code : CHH-FE-2021-013<br/>Réf SEO : T01N38-03-02<br/>Création : 08/11/2021<br/>Version : 001<br/>Date : 02/09/2024</p> |
|--|---|--|

Talon à remettre au secrétariat des Instituts de formation.

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

Etudiant / Elève, promotion 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des Instituts de formation.

Fait à

le

Signature de l'étudiant / élève\* :

\*Faire précéder la signature de la mention "Lu et Approuvé".