

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) certifie :

- ☐ ne pas avoir commencé une formation en Soins Infirmiers dans les 5 dernières années
- ☐ ne pas être inscrit(e) dans un IFSI actuellement
- ☐ ne pas être en situation d'interruption, de césure ou d'exclusion de formation en Soins Infirmiers

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à,

le

Signature :