

ETAPE 1 - FORMULAIRE REPONSE

Cher(e) candidat(e),

Saint-Pierre, 05/07/2021

Vous êtes admis(e) à l'un des deux Instituts IFAS ou à l'IFAP du CHU de la Réunion et nous vous en félicitons. Afin de procéder à votre inscription, nous vous demandons d'effectuer les démarches suivantes :

ETAPE 1 - Du 05/07/2021 au 13/07/2021 (inclus)

- **Confirmer** ou **Renoncer** votre entrée en formation en **transmettant** le formulaire réponse (*rempli, daté et signé*) par Mail à  [**inscriptions.asap@ies-reunion.fr**](mailto:inscriptions.asap@ies-reunion.fr)

Confirmation ou **Renonciation**

d'inscription à la promotion **2021/2022**

IFAS Nord

IFAS Sud

IFAP Sud

Liste principale Classement rang : n°.....

Liste complémentaire Classement rang : n°.....

ETAT CIVIL

Nom patronymique (de naissance).....
Nom marital :
Prénoms :(dans l'ordre de l'état civil – pièce identité)
Date de naissance : .../... /..... Ville de naissance :

Fait à : le/...../2021

Signature :