

  Coopération hospitalière Nord Alsace	FORMULAIRE PRISE DE CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR DES INSTITUTS DE FORMATION IFSI IFAS – CHH CHIL	Code : CHH-FE-2021-013 Réf SEO : T01N38-03-02 Création : 08/11/2021 Version : 001 Date : 01/09/2025
---	---	--

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".