

AUTORISATION DU(DE) (LA) REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) ENFANT MINEUR(E)
SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION D'AIDE-SOIGNANT janvier 2022

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription
UNIQUEMENT pour les candidat(e)s mineur(e)s.

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

.....

Demeurant :

.....
.....
.....

et agissant en qualité de représentant(e) légal(e), autorise

mon fils ma fille

Nom Prénoms.....

qui demeure à la même adresse, ou demeurant :

.....
.....
.....
.....

à participer au concours d'entrée en formation d'aide-soignant pour la rentrée de janvier

2022 à l'Institut de Formation situé :

.....
.....
.....

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce/cette mineur(e).

Date et signature :