

INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT DE L'ARGENTIERE

SELECTION POUR L'ENTREE EN INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT

**JURY D'ADMISSION JEUDI 11 JUIN 2020**

**ADMIS EN CURSUS PARTIEL**

**PAR ORDRE ALPHABETIQUE**

| NOM DE NAISSANCE | NOM D'EPOUSE OU D'USAGE | PRENOMS  |
|------------------|-------------------------|----------|
| BOURRIN          |                         | CORALIE  |
| DA SILVA         |                         | MELANIE  |
| DUPUY            |                         | CHARLENE |
| FAVARD           |                         | FLAVIE   |
| MEIRELES         |                         | ALICIA   |
| SAURI            |                         | LOUANNE  |
| THEVENON         |                         | PAULINE  |
| TRICAUD          |                         | LAURA    |
| TRIOMPHE         |                         | CLARISSE |
| VERDIER          |                         | LISENE   |
|                  |                         |          |
|                  |                         |          |

Aveize, le 11 Juin 2020

  
Le Président du jury,