



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A COMPLETER PAR LES ETUDIANTS HORS UNION EUROPEENNE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Diplômes obtenus et pays d'obtention :

- Atteste sur l'honneur

☐ entrer en formation infirmier à l'IFSI de,

☐ renoncer aux allègements liés à mon/mes précédent(s) diplômes ou formations,

☐ ne pas solliciter la commission Adhoc pour bénéficier desdits allègements,

☐ m'engager à suivre les 3 années de formation.

- Reconnais avoir pris connaissance des informations suivantes :

Si l'ensemble des éléments ci-dessus sont remplis, et sous réserve de remplir les conditions d'éligibilité fixées par les élus régionaux, le coût pédagogique de la formation pourra être pris en charge par la Région et une demande de bourse régionale sur critère sociaux pourra être déposée.

Dans le cas où vous ne renoncez pas aux allègements auxquels vous pouvez prétendre, vous ne serez pas considéré comme étant en formation initiale mais relevant de places hors quota et de ce fait, vous devrez financer votre formation d'infirmier et vous ne serez pas éligible à une bourse régionale.

Fait à

Le

Signature