IDENTITE ET COORDONNEES DU CANDIDAT

IFSI de (ville)

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussignée, Nom prénom, né(e) le (date de naissance) à (ville) et demeurant au (adresse), atteste sur l’honneur de n’avoir fait qu’une inscription dans le Bassin universitaire de …….. pour les épreuves de sélection à la formation infirmière.

Pour servir et valoir ce que de droit